

Al Direttore Generale  
Azienda U.L.S.S.n. 16 di Padova  
Via Enrico degli Scrovegni n. 14  
35131 Padova

Il/La sottoscritto/a dr ..... nato/a a .....  
il ..... residente a ..... in via..... tel. n. ....

CHIEDE

**di partecipare all'avviso pubblico per l'inserimento in graduatoria annuale aziendale, da utilizzarsi per il conferimento di incarichi a tempo determinato della durata di 12 mesi con possibilità di rinnovo per un minimo di 24 ore settimanali fino ad un massimo di 36 ore in base alle esigenze del servizio, di medico addetto al servizio di guardia medica presso gli Istituti Penitenziari di Padova.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- / di non avere subito procedimenti disciplinari e di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- / di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- / di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e dei seguenti requisiti di ammissione:
  - diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso l'Università degli studi di ..... il ..... con voto .....
  - Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di .....dal.....

Dichiara inoltre:

di  avere -  non avere conseguito la specializzazione in \_\_\_\_\_  
conseguita presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con voto finale \_\_\_\_\_

di  avere -  non aver conseguito l'attestato del corso di formazione specifica in medicina  
generale (in caso affermativo specificare scuola, sede e anno di acquisizione dell'attestato)  
\_\_\_\_\_);

di  avere -  non avere significative esperienze in ambito penitenziario;

di  avere -  non avere precedenti esperienze di medico di continuità assistenziale;

di  avere -  non avere conoscenza delle lingue straniere (in caso affermativo specificare  
lingua e livello di conoscenza ) e di capacità informatiche;

.....  
.....  
.....

- / di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- / che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente.:

---

---

Al fine della valutazione di merito il/la sottoscritto/a presenta un curriculum professionale, redatto in carta semplice, datato e firmato.

Data

firma

---

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO E CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE DATATO E FIRMATO