

SCHEMA INFORMATIVO ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Cn2

Via Vida, 10 - 12051 Alba

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa chiede di poter partecipare all'avviso pubblicato sul sito aziendale con determinazione n° 122 del 22/01/2026 per la formazione di apposita graduatoria di disponibilità per il conferimento di incarichi di pediatra di libera scelta:

* provvisori

* di sostituzione

a) di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____ e residente a _____ invia _____ n. _____

b) di essere residente in Regione Piemonte dal _____ nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ dal _____ tel. _____ indirizzo di posta elettronica _____

c) di essere iscritto all' Albo dell' Ordine dei Medici di _____ al n. _____

d) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito in data _____ con voto di laurea _____;

e) di essere/non essere iscritto nella graduatoria regionale valida per l'anno _____

f) di avere/non avere acquisito il titolo di specializzazione in pediatria o discipline equipollenti successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale.

g) di essere in possesso della specializzazione in pediatria o discipline equipollenti diversi dalla lettera precedente

che l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) obbligatoria al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative al pubblico avviso è il seguente: _____

Il/la sottoscritto ,ai sensi del D.Lgs 30.06.2003 n. 196, autorizza, per le finalità di gestione dell'avviso e controlli sulla veridicità delle autocertificazioni fornite, il trattamento dei propri dati.

Data _____

Firma _____

N.B.: * Barrare entrambe le caselle o soltanto la casella del Servizio per il quale si intende dare la propria disponibilità.

Allegare alla presente copia fotostatica ancorché non autenticata di un documento di identità.