

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 "aperto" pubblicato sul sito aziendale con determinazione n° 121 del 22/01/2026 per la formazione di apposita graduatoria di disponibilità per il conferimento di incarichi:

* 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 _____
- c) tel. _____
- d) indirizzo di posta elettronica _____
- e) di essere iscritto all' Albo dell' Ordine dei Medici di _____ al n. _____
- f) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito in data _____ con voto di laurea _____;
- g) di essere/non essere iscritto nella graduatoria regionale valida per l'anno _____
- h) di avere/non avere acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale.
- i) di frequentare/non frequentare il corso di formazione specifica in medicina generale della Regione _____;
- j) di avere/non avere acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- k) di frequentare/non frequentare un corso di specializzazione in _____;
- l) di aver prestato/prestare servizio come medico provvisorio nell'Assistenza Primaria presso l'ASL CN2 a decorrere dal _____ fino al _____;
- 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/a, 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.