ASL LATINA
DIPARTIMENTO DEI PROCESSI DI GOVERNO
DELLE RISORSE UMANE, ECONOMICHE, ICT

UOSD PERSONALE CONVENZIONATO
PEC: amministrazione@pec.ausl.latina.it

Marca da bollo vigente € 16,00

DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DI DISPONIBILITÀ PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI SOSTITUZIONE E PROVVISORI NELLA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA ANNO 2027.

Il/La sottoscritt_ Dott. _____ - codice fiscale: _____- nat_ a _____prov._____il___/___/_____, residente a _____prov._____in _____- telefono: _____cellulare: _____e-mail:_____

Pec._____

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria di disponibilità in qualità di Pediatra per il conferimento di incarichi di sostituzione, provvisori o a tempo determinato nell'Azienda Sanitaria Locale di Latina.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste per coloro che rilasciano dichiarazioni mendaci ai sensi dll'art. 76 DPR 445/2000 e s.m.i..

DICHIARA

a) di essere pediatra inserito nella Graduatoria Regionale Lazio di Pediatria valida per l'anno 2027 in posizione _____ con punti_____

b) di essere pediatra NON inserito nella Graduatoria Regionale Lazio di Pediatria e di aver acquisito la specializzazione in Pediatria o disciplina equipollente (se equipollente specificare disciplina) _____ successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale (31.01.2026) presso _____in data _____con votazione_____

c) di essere pediatra NON inserito nella Graduatoria Regionale Lazio di Pediatria e di essere in possesso della specializzazione in Pediatria o disciplina equipollente (se equipollente specificare disciplina)____ _____diversi dalla lettera b) presso _____in data_____con votazione _____

Chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo e-mail (posta ordinaria) _____
Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione a quanto sopra dichiarato e chiesto.
Autorizza ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e smi il trattamento dei dati personali.

Allega: copia documento valido di riconoscimento

_____
(firma)

_____
(data)