

DICHIARAZIONE INFORMATIVA
(dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

Il/La sottoscritt_ Dott. _____ nat_ a _____
_____ il ____/____/____ residente in _____
Via/Piazza _____ n° _____ iscritt_ all'Albo
dei _____ della Provincia di _____ ai sensi
e agli effetti dell'art. 4, legge 4 gennaio 1968, n° 15 dichiara formalmente di:

[nota: cancellare la parte che non interessa]

- 1) di AVERE/NON AVERE in atto un rapporto di lavoro subordinato presso qualsiasi ente pubblico o privato con divieto di libero esercizio professionale;
- 2) di SVOLGERE/NON SVOLGERE attività medico-generica in quanto medico di libera scelta a ciclo di fiducia iscritto negli elenchi previsti dall'Accordo Collettivo Nazionale per i medici di medicina generale;
- 3) di ESSERE/NON ESSERE iscritto negli elenchi dei medici pediatri di libera scelta e abbia concorso in una branca diversa dalla pediatria;
- 4) di ESERCITARE/NON ESERCITARE la Professione medica con rapporto di lavoro autonomo, retribuito forfetariamente presso enti o strutture sanitarie pubbliche o private non appartenenti al Servizio Sanitario Nazionale e che non adottino le clausole normative ed economiche del presente Accordo;
- 5) di OPERARE/NON OPERARE a qualsiasi titolo nelle case di cura convenzionate o accreditate con il SSN; [1]
- 6) di SVOLGERE/NON SVOLGERE attività fiscali concomitanti per la stessa Azienda;
- 7) di ESSERE/NON ESSERE titolare di un rapporto convenzionale disciplinato dal Decreto del Presidente della Repubblica n. 119 del 23 marzo 1988 e successive modificazioni o di apposito rapporto instaurato ai sensi dell'art. 8, comma 5 del D.L.vo n. 502/92 così, come modificato dal D.L.vo n. 513/93 e dal D.L.vo n. 229/99;
- 8) di ESSERE/NON ESSERE proprietario, comproprietario, socio, azionista, gestore, amministratore, direttore, responsabile di strutture convenzionate con il Servizio - Sanitario Nazionale a mente del Decreto del Presidente della Repubblica n. 120 del 23 marzo 1988 e successive modificazioni o accreditate ai sensi dell'art. 8 del D.L.vo n. 502/92 così come modificato dal D.L.vo n. 517/93 e dal D.L.vo n. 229/99;
- 9) di OPERARE/NON OPERARE a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti o istituzioni private convenzionate o accreditate con le Aziende per l'esecuzione di prestazioni specialistiche effettuate in regime di autorizzazione sanitaria ai sensi dell'art. 43 della legge n. 833 del 23 dicembre 1978 e dell'art. 8-ter del D.L.vo n. 229/99;
- 10) di ESSERE/NON ESSERE titolare di incarico nei servizi di guardia medica ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica n. 292 dell'8 giugno 1987 e successive modificazioni o di apposito rapporto instaurato ai sensi dell'art. 8 D.L.vo n. 502/92 così come modificato dal D.L.vo n. 517 e dal D.L.vo n. 229/99.

[1] L'Azienda può comunque autorizzare lo specialista operante in branche chirurgiche all'esercizio Professionale nelle case di cura convenzionate o accreditate qualora non sia in grado di garantire mezzi idonei ad assicurare la continuità terapeutica;

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.
In fede

(data)

(firma)