

FAC SIMILE
PRESENTAZIONE CANDIDATURA DI CONSULENTE SANITARIO DI ALTAVITA-IRA

All'Amministrazione
Di AltaVita-Istituzioni Riunite di Assistenza-I.R.A.
Piazza Mazzini 14
35137 P A D O V A

Il sottoscritto, _____ (riportare cognome e nome completi), nato il ___ a ___ prov. di _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione pubblica comparativa per il conferimento dell'incarico di "Consulente sanitario" di AltaVita-IRA, indetto da codesta Amministrazione con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. _____ del _____.

Allo scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

- a) di chiamarsi _____ (cognome e nome completi);
- b) di essere nato il _____ a _____ prov di _____;
- c) di risiedere a _____ in via _____ n. _____ nr. tel _____ (eventualmente di essere domiciliato in _____), e mail _____;
- d) di essere cittadino _____;
- se cittadino di Stato dell'Unione Europea diverso da quello italiano dichiarare, inoltre, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana; se cittadino extracomunitario dichiarare, inoltre, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di essere in possesso di permesso di soggiorno in Italia;
- e) di essere in possesso di diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito il _____ presso _____;
- f) di essere:
 - in possesso di diploma di specializzazione in _____ (Geriatrics e Gerontologia e/o branche affini);
 - in possesso del Diploma della Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale;
- g) di essere in possesso della certificazione dell'esperienza professionale svolta nella rete delle cure palliative;
- h) di essere in possesso di abitazione all'esercizio della professione medico chirurgica;
- i) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei medici di _____ con nr. iscrizione _____;
- l) di essere in possesso di permesso di soggiorno (per i candidati non appartenenti all'Unione Europea)
- m) di essere in possesso di esperienza, almeno decennale, di Medicina Generale convenzionata con ULSS;
- n) di non aver subito condanne penali (ovvero specificare le condanne subite precisando inoltre se fossero intervenuti amnistia indulto condono o perdono giudiziale);

o) di non avere procedimenti penali in corso (ovvero specificare i procedimenti penali in corso);

E ALLEGA

- dettagliato curriculum formativo e professionale;
- fotocopia non autenticata di valido documento di identità;

data _____

firma _____