

All' ASL CAGLIARI  
U.O.C. Cure Primarie  
VIA ROMAGNA 16  
09127 CAGLIARI

**OGGETTO: Domanda di disponibilità ad effettuare sostituzioni nel servizio di Continuità Assistenziale.**

Il/La Sottoscritto/a Dott. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

### **Dichiara**

Di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

Di essere iscritto all'ordine dei medici della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

- Di essere inserito in graduatoria regionale di Medicina Generale per l'anno **2015** in posiz. \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso del Diploma di Formazione di Medicina Generale conseguito il \_\_\_\_\_
- Di non essere iscritto a nessun corso di Specializzazione o Corso Formazione in Medicina Gen.
- Di essere iscritto al corso di Specializzazione di \_\_\_\_\_
- Di esser iscritto al Corso di formazione in Medicina Generale

Di non essere in posizione di incompatibilità e si impegna a comunicare ogni variazione che in futuro dovesse intervenire nella posizione sopra citata.

### **CHIEDE**

Di poter essere inserito nella Graduatoria Aziendale di Continuità Assistenziale e dichiara la propria disponibilità a ricoprire incarichi provvisori e/o di sostituzione non essendo in nessuna delle condizioni di indisponibilità previste dalle normative vigenti.

Dichiara inoltre, che le notizie sopra riportate corrispondono al vero e di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

A tal fine allega alla presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante quanto sopra riportato.

Elegge domicilio per le comunicazioni inerenti la presente domanda (indicare solo in caso di discordanza rispetto alla residenza):

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

Informativa resa all'interessato per il trattamento dei dati personali ai sensi del DLGS 30/6/2003 n.196. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di conferimento di incarichi provvisori di continuità assistenziale e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.