

Spett.le
Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale
SOC Relazioni sindacali ed applicazioni contrattuali
Via Pozzuolo n. 330
33100 Udine
asufc@certsanita.fvg.it

Oggetto: avviso per graduatorie aziendali di medici di assistenza primaria

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____

CHIEDE

di essere inserito/a nelle graduatorie aziendali di medici disponibili al conferimento di incarichi provvisori, a tempo determinato o di sostituzione di medicina generale, di cui una per l'assistenza primaria a ciclo di scelta e l'altra per garantire l'assistenza primaria ad attività oraria, l'assistenza penitenziaria ed eventualmente l'assistenza ai turisti, esprimendo la propria disponibilità per i seguenti settori¹:

- assistenza primaria a ciclo di scelta (già medici di assistenza primaria);
- assistenza primaria ad attività oraria (già medici di continuità assistenziale) / assistenza negli istituti penitenziari / assistenza sanitaria ai turisti.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, secondo quanto previsto dagli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 del DPR n. 445/2000),

DICHIARA²

- di essere cittadino/a _____ ;
- di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e chirurgia conseguito il _____³
presso l'Università degli studi denominata _____
di _____ con voto di laurea _____ ;

¹ Selezionare una o entrambe le voci

² Barrare le voci che non interessano ed eventualmente compilare quanto richiesto

³ Indicare giorno, mese e anno

- di essere stato abilitato all'esercizio professionale in data _____ presso l'Università di _____;
- di essere iscritto/a all'Ordine dei Medici chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di _____ dal _____ con n. _____;
- di non aver riportato condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale e di non essere destinatario di sentenza definitiva che disponga l'applicazione della pena su richiesta ex art. 444 del codice di procedura penale / di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____;
- di non essere / essere iscritto nella graduatoria unica regionale del Friuli Venezia Giulia per i medici di assistenza primaria, con il punteggio di _____;
- di non essere / essere in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale conseguito in data _____ presso _____;
- di non essere / essere iscritto/a al _____ anno del corso di formazione specifica in medicina generale presso la regione _____;
- di non essere / essere iscritto/a al _____ anno del corso di formazione specifica in medicina generale secondo quanto previsto dal decreto-legge n. 35/2019 (cd. Decreto Calabria) presso la regione _____;
- di non essere / essere iscritto/a alla scuola di specializzazione in _____ presso l'Università di _____;
- di non svolgere / svolgere altra attività _____⁴;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 21 dell'ACN 28 aprile 2022 / di impegnarsi a far cessare alla data di effettivo conferimento dell'incarico le eventuali situazioni di incompatibilità sussistenti;
- di non godere di alcun trattamento di quiescenza / di godere di trattamento di quiescenza da parte dell'ente _____ per lo svolgimento della seguente attività _____;
- di avere / non avere subito una sanzione disciplinare ex art. 25 dell'ACN [*In caso di risposta affermativa indicare la sanzione e riportare gli estremi dell'ente e dell'atto di irrogazione della medesima* _____];
- di accettare pienamente le condizioni fissate dall'Accordo collettivo nazionale per la disciplina normativa e per il trattamento economico dei medici di medicina generale del quale è ad integrale conoscenza;

⁴ Specificare le attività espletate

- di autorizzare / non autorizzare⁵ l'Azienda a comunicare il proprio nominativo e il recapito telefonico (cellulare) ai colleghi già incaricati nel servizio per eventuali contatti ai fini delle sostituzioni nell'ambito del servizio di assistenza primaria ad attività oraria (ex continuità assistenziale), di assistenza penitenziaria e di assistenza sanitaria ai turisti.

Il/La sottoscritto/a comunica, impegnandosi ad aggiornare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire in seguito, i recapiti a cui far pervenire ogni necessaria comunicazione relativa alla presente manifestazione d'interesse:

PEC _____

Telefono cellulare n. _____

E-mail _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo dovuta per la presente istanza con la marca da bollo identificata da numero: _____ del _____.

Il/La sottoscritto/a allega, infine, copia non autenticata di un documento di identità⁶.

Dichiara, infine, di essere informato/a che i dati sopra riportati, spontaneamente forniti e indispensabili ai fini della valutazione della richiesta presentata, saranno trattati a norma del regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. n. 196/2003.

(luogo, data)

(firma)

⁵ Cancellare la parte che non interessa. La mancata cancellazione della parte che non interessa viene intesa come espressione della volontà di NON COMUNICARE il proprio nominativo e recapito telefonico ai colleghi già incaricati nel servizio per contatti in caso di sostituzioni.

⁶ In alternativa è possibile inviare il modulo firmato digitalmente.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ANGELA ZANELLO

CODICE FISCALE: ZNLNGL63T57F756T

DATA FIRMA: 22/03/2024 11:34:22

IMPRONTA: 2619EA339265D40AAD2588A3E53E0F1A8DCDF6375646674570AD236E57F6BD19
8DCDF6375646674570AD236E57F6BD19B5E7AECCAB5E5844C38A85ECF0A0EBB
B5E7AECCAB5E5844C38A85ECF0A0EBB12C3D064DB592D799662CDB6D2DCA888
12C3D064DB592D799662CDB6D2DCA888ECD41CF14DA7EECE56625D2338101BD2