

AL PRESIDENTE OMCEOVV

IL/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (prov. _____) il _____
Codice fiscale: _____
indirizzo di residenza: Via _____ n. _____
città _____ Prov. _____ cap. _____
indirizzo e-mail _____ cellulare _____
indirizzo e-mail PEC _____

DICHIARA

DI ADERIRE ALL'AVVISO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI MEDICI VOLONTARI PER LA CAMPAGNA DI VACCINAZIONE ANTI COVID-19 SUL TERRITORIO DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI VIBO VALENTIA, con il seguente impegno orario giornaliero/settimanale:

giorni della settimana: LUN; MAR; MER; GIO; VEN; SAB; DOM.

N° ore giornaliere: mattina _____; pomeriggio _____

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del DPR N. 445/2000 e accertati in sede di controllo:

DICHIARA di essere in possesso dei seguenti requisiti:

Laurea in _____
conseguita presso l'Università di _____ il _____
 Abilitazione alla professione di _____
conseguita presso l'Università di _____, sessione _____
 Numero iscrizione all'albo _____
dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di _____ dal _____

di ESSERE titolare di polizza/e assicurativa/e professionale area Medico-Sanitaria e infortuni, in corso di validità: polizza n° _____ compagnia assicurativa: _____
polizza n° _____ compagnia assicurativa: _____

di NON ESSERE titolare polizza/e assicurativa/e professionale area Medico-Sanitaria e infortuni, in corso di validità.

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana:

Cittadinanza del seguente Stato membro dell'U.E. _____;

Cittadinanza del seguente Stato _____ e possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38
- comma 1 e comma 3 bis del DLGS 165/01 e s.m.i.: _____;

SOLO PER COLORO CHE POSSIEDONO UNA CITTADINANZA DIVERSA DA QUELLA ITALIANA

di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;

di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica;

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____;

di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

di avere riportato le seguenti condanne penali e/o procedimenti penali in corso: (specificare la violazione della legge e/o art.): _____;

posizione riguardo agli obblighi militari (solo per nati entro il 31.12.1985): avere assolto esentato

di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

di aver prestato (o di prestare) servizio con rapporto d'impiego presso Pubbliche Amministrazioni e di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dalle Pubbliche Amministrazioni;

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____