



Al Direttore Generale
AZIENDA SANITARIA UNVIERSITARIA GIULIANO
ISONTINA
Via Costantino Costantinides, n° 2
TRIESTE
asugi@certsanita.fvg.it

Oggetto: Avviso pubblico per manifestazione di interesse rivolto ai medici e odontoiatri in formazione specialistica per la somministrazione dei vaccini anti covid19 nell' Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina – ASUGI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via/piazza _____
cellulare _____ mail _____

manifesta il proprio interesse e chiede di essere iscritto all'elenco di cui alla procedura in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- Di essere in possesso della Laurea in _____
conseguita presso _____ il _____

- Di frequentare il _____ anno della Scuola di Specializzazione in _____
presso _____

- Di essere iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di _____
al n° iscrizione _____ data _____

- Solo per i cittadini di stato estero non facente parte dell'Unione Europea Per i cittadini di stato estero non facenti parte dell'Unione Europea: di possedere regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato da _____ con scadenza il _____

- Di essere disponibile dalla data _____ per l'assunzione dell'incarico

- Esprimere la propria preferenza per le sedi vaccinali dell'Area (sbarrare la scelta):
 - o Giuliana
 - o Isontina (Gorizia – Monfalcone)
 - o Nessuna preferenza

- Di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che inibiscano il rapporto con la Pubblica Amministrazione

- Di non avere alcuna limitazione lavorativa per motivi di salute

- Di non essere attualmente dipendente del SSN o di altra Pubblica Amministrazione

- Di aver maturato le esperienze professionali indicate nel Curriculum allegato

- Di non essere titolare di un rapporto di lavoro autonomo/cococo in corso con ASUGI.

Allega:

- fotocopia documento d'identità valido
- curriculum professionale aggiornato datato e firmato
- copia permesso di soggiorno (solo per cittadini extra europei)
- certificato di avvenuta vaccinazione (facoltativo)

In fede

(luogo, data)

(firma)