

# MODELLO DI DOMANDA

Spett.le ASL LECCE  
U.O.S Gestione Personale Convenzionato  
Via De Lorentiis 29 73024 Maglie (LE)

MAIL: personaleconvenzionato@pec.asl.lecce.it

Oggetto: AVVISO PUBBLICO per la predisposizione di graduatorie aziendali di medici disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzione nel SERVIZIO EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE 118. Istanza di partecipazione.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_  
chiede

di essere ammesso/a alla selezione per la formazione di apposite graduatorie per il conferimento, ai sensi dell'ACN dei medici di medicina generale in vigore, di incarichi convenzionali provvisori e di sostituzione nel Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 (SET 118), indetta da ASL LECCE.

A tal fine consapevole delle sanzioni di legge in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci  
DICHARA:

- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_;
- codice ENPAM \_\_\_\_\_;
- PEC \_\_\_\_\_ - Ordinaria \_\_\_\_\_  
(scrivere in stampatello)
- di risiedere nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;
- di essersi laureato/a in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_  
con votazione \_\_\_\_\_;

di concorrere per l'inserimento nella graduatoria ASL Lecce ai sensi del p.to 1) dell'avviso pubblico, essendo incluso/a al n. \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_ nella graduatoria regionale di Settore definitiva dell'anno 2024, pubblicata sul BURP n. 104 del 23.11.2023;

di concorrere per l'inserimento nel separato elenco ai sensi del p.to 2) dell'avviso pubblico, poichè medico con possesso di titolo di formazione specifica in medicina generale acquisito successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria regionale;

di concorrere per l'inserimento nel separato elenco ai sensi della lett. 3) dell'avviso pubblico, poichè medico iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale;

di concorrere per l'inserimento nel separato elenco ai sensi della p.to 4) dell'avviso pubblico, poichè medici iscritti all'albo professionale successivamente alla data del 31/12/1994;

di concorrere per l'inserimento nel separato elenco ai sensi della p.to 5) dell'avviso pubblico, poichè medici iscritti ai corsi di specializzazione.

- di svolgere/non svolgere altre attività come medico (in caso affermativo indicare la natura del rapporto) \_\_\_\_\_;

- di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità con l'incarico provvisorio nel Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118;

- di non avere in corso procedimenti penali o disciplinari a proprio carico;
- di esprimere il proprio assenso al trattamento dei dati acquisiti attraverso la presente domanda nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 30/06/2003 n.196.

Allega alla presente domanda copia di un proprio documento di riconoscimento e attestato di idoneità allo svolgimento del servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale 118.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga effettuata al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

e comunica fin da ora di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni fissate dall'A.C.N. della Medicina Generale vigente, del quale ha integrale conoscenza, e dichiara formalmente, sotto la propria responsabilità, che quanto riportato nella presente istanza risponde a verità.

\_\_\_\_\_  
{data}

In fede

\_\_\_\_\_  
{firma non autenticata}