

Modello Istanza di manifestazione d'interesse

Il/la sottoscritt _____, nat_ _____
a _____ (____) in data _____ e residente
in _____, Via/piazza _____ nr. _____
(C.F. _____ P.I. _____), di
cittadinanza _____ chiede di essere invitato a procedure che saranno
attivate dall'Amministrazione per l'affidamento di incarichi professionali per le esigenze dell'Ufficio
Sanitario alla sede, per un periodo non superiore a 3 anni.

A tale scopo:

D I C H I A R A

- a. di non avere incompatibilità con altre attività da lui eventualmente svolte ai sensi dell'art.4 dei D.P.R. 22.07.1996, n.484 (Accordo Collettivo Nazionale dei medici) riguardo al presente incarico presso la Guardia di Finanza;
- b. di rispettare le condizioni di cui al D.Lgs. 17 agosto 1999, n. 368, in materia di libera circolazione e riconoscimento dei titoli dei medici;
- c. l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, nel rispetto dell'art. 53 del D.Lgs. n.165/2001, così come aggiornato ed integrato dalla Legge n.190/2012;
- d. di essere in possesso della Laurea in _____
_____ conseguita il _____
presso _____ con la valutazione finale di _____/____
- e. di aver conseguito la specializzazione " _____ " in data _____
presso _____
con valutazione finale di _____/____
- f. di essere in possesso di Master, Corsi di formazione o Corsi di perfezionamento (eventuale):

- g. essere iscritto al nr. _____ dell'Ordine professionale dei medici di _____
dal _____;
- h. essere iscritto alla cassa previdenziale obbligatoria (ENPAM e/o INPS) _____

Luogo e data

FIRMA

Allegati

1. Curriculum Vitae
2. Documento D'Identità