

ESTREMI DEL PROFESSIONISTA

PROCEDURA COMPARATIVA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN MEDICO CIVILE AL QUALE CONFERIRE GLI INCARICHI DI DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITARIO DEL COMANDO REGIONALE TRENINO-ALTO ADIGE DELLA GUARDIA DI FINANZA E DI MEDICO ADDETTO ALLE ESERCITAZIONI DI TIRO – EE.FF. 2021, 2022 E 2023. (Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 dei requisiti ex art.80 D.Lgs.50/2016).

**Al Reparto Tecnico Logistico Amministrativo T.A.A.
Guardia di Finanza
Ufficio Amministrazione – Sezione Acquisti
Via Gian Domenico Romagnosi n. 15
38122 TRENTO**

Il/la sottoscritto/a _____
(nome e cognome)
nato/a il _____ a _____ (____)
C.F. _____ P.IVA _____
in qualità di Medico residente a _____ (____),
via/piazza _____ nr. _____ c.a.p. _____
Tel. _____ cell. _____
PEC _____

ai fini della partecipazione alla procedura comparativa di cui all'oggetto consapevole che la presente dichiarazione temporaneamente sostitutiva potrà essere sottoposta a controllo ed accertamenti d'ufficio secondo quanto previsto dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, autocertificando il possesso dei titoli e delle esperienze sotto riportate:

1. Voto di laurea:
di essere in possesso della Laurea magistrale o specialistica in Medicina e Chirurgia conseguita in data _____, presso l'Università di _____,
con esito finale pari a _____;

2. Diploma di specializzazione:
 di aver quindi conseguito il diploma di Specializzazione
 in _____ (o discipline equipollenti)
 presso _____
 in data _____ con esito finale pari a _____;

3. Specializzazione in Medicina Legale, Igiene e Medicina Preventiva, Medicina del Lavoro, Statistica Sanitaria e Biometria:
 conseguita in data _____, presso l'Università di _____, con esito finale pari a _____;

4. Pregresse esperienze di effettivo esercizio della professione sanitaria in qualità di medico presso strutture sanitarie del Servizio Sanitario Nazionale o strutture con esso convenzionate (Ospedali/case di cura/centri di riabilitazione/medico di continuità assistenziale (Guardia Medica)) di cui al Punto 15.B. dell'avviso di gara:
(indicare denominazione completa dell'Ente, il servizio svolto, il luogo e il periodo)

•		, dal	/	/	al	/	/	;
•		, dal	/	/	al	/	/	;
•		, dal	/	/	al	/	/	;
•		, dal	/	/	al	/	/	;
•		, dal	/	/	al	/	/	;
•		, dal	/	/	al	/	/	;
•		, dal	/	/	al	/	/	;
•		, dal	/	/	al	/	/	;

5. Disponibilità giornaliera / settimanale che tiene conto di un impegno settimanale massimo pari a 15 ore (con un minimo di 3 ore a presenza) di cui al punto 15.C dell'avviso di gara:
(Barrare la casistica che si intende offrire a pena di esclusione)

Inserire X sull'opzione scelta	Termini di disponibilità lavorativa giornaliera/settimanale
☐	Dal lunedì al venerdì nella fascia oraria dalle 8.00 alle 14.00
☐	Lunedì e venerdì nella fascia oraria dalle 8.00 alle 14.00 Martedì, mercoledì e giovedì 2 giorni nella fascia oraria dalle 8.00 alle 14.00 e 1 giorno nella fascia oraria 13.00 – 17.00
☐	Lunedì e venerdì nella fascia oraria dalle 8.00 alle 14.00 Martedì, mercoledì e giovedì 1 giorno nella fascia oraria dalle 8.00 alle 14.00 e 2 giorni nella fascia oraria 13.00 – 17.00
☐	Servizio svolto su non meno di 4 giorni lavorativi, nella fascia oraria 08:00 - 14:00, con impiego fisso nei giorni di lunedì e venerdì
☐	Servizio svolto su non meno di 4 giorni lavorativi, 3 giorni nella fascia oraria 08:00 - 14:00 ed 1 nella fascia oraria 13:00 - 17:00, con impiego fisso nei giorni di lunedì e venerdì di mattina
☐	Servizio svolto su non meno di 4 giorni lavorativi, 2 giorni nella fascia oraria 08:00 - 14:00 e 2 nella fascia oraria 13:00 - 17:00, con impiego fisso nei giorni di lunedì e venerdì di mattina

Luogo e data

Firma
