

Allegato 1**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER CONFERIMENTO DI INCARICHI
LIBERO PROFESSIONALI PER IL SERVIZIO DI PRONTO SOCCORSO VETERINARIO.**

Al Direttore Generale
ASL NUORO
Via Demurtas n.1
08100 Nuoro

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____,
residente a _____ (Prov. _____) C.A.P. _____
Via _____ N. _____ Codice Fiscale _____
Recapito telefonico _____
e.mail _____

nell'eventualità di Associazione anche temporanea indicare le generalità di tutti i Medici Veterinari facenti parte della stessa.

CHIEDE

di partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di incarichi per prestazioni di lavoro autonomo rese da un Medico Veterinario per "Attività di Pronto Soccorso Veterinario" presso il Distretto di _____.

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza _____
- di essere /non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione:
 - Laurea : _____
 - Specialità : _____
 - Abilitazione : _____
 - Iscritto all'Ordine di : _____ al n° _____ dal _____
 - Esperienze lavorative : _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Allegato 1

➤ di non essere in situazioni di incompatibilità con le vigenti normative che regolano i rapporti di lavoro con Aziende ed Enti del SSN, tali da impedire la sottoscrizione del disciplinare, in caso di conferimento dell'incarico di cui trattasi;

➤ che l'indirizzo al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione è il seguente:

_____ tel. _____ Cell. _____

e_mail _____; di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura selettiva e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del D. Lgs. n° 196/2003.

Data _____

Firma _____

(la sottoscrizione non necessita di alcuna autentica)