

AL DIRETTORE GENERALE AZIENDA USL DI MODENA

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____,
residente in _____ in Via _____
_____ N° _____ Tel. _____
email _____

preventivamente ammonito circa la responsabilità penale cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

CHIEDE

di essere ammesso alla

**SELEZIONE PER SPECIALIZZANDI IN APPLICAZIONE art. 2-ter L. 27/20
disciplina – ANESTESIA E RIANIMAZIONE-**

A tal fine dichiara:

- 1) DI ESSERE IN POSSESSO DELLA LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
- 2) DI ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO DELL'ORDINE DEI MEDICI - CHIRURGHI
- 3) DI ESSERE ISCRITTO AL _____ ANNO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DI _____
DELLA DURATA LEGALE DI _____ ANNI.
- 4) DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA (ovvero: di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana)

- 5) DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI _____
(ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo):

- 6) DI NON AVER MAI RIPORTATO CONDANNE PENALI (ovvero: di aver riportato le seguenti condanne penali - da indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)

- 7) DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI NEGLI STATI DI APPARTENENZA O PROVENIENZA

8) DI NON ESSERE MAI STATO DESTITUITO O DISPENSATO DALL'IMPIEGO PRESSO
PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta n. _____ titoli e curriculum professionale, redatto in carta libera, datato e firmato.

I titoli, le certificazioni e le pubblicazioni possono essere autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla vigente normativa, allegando le relative fotocopie al fine di una corretta valutazione e copia di un documento di identità valido.

DATA _____

FIRMA _____