



ALLEGATO B)
(fac simile domanda di partecipazione all'avviso pubblico per titoli)

Al Direttore Generale ASL Pescara
Dipartimento Amministrativo
U.O.C. Dinamiche del Personale
Ufficio Sanitari Convenzionati
Pec: medicinaconvenzionata.aslpe@pec.it

CODICE IDENTIFICATIVO
indicato sulla marca da bollo

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
all'assegnazione degli incarichi vacanti di medico di Assistenza Penitenziaria
art. 72, comma 3, lett. b), c), d) ed e) ACN 28/04/2022
per titoli

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ alla Via _____ n. _____ Codice

Fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ Email: _____

P.E.C. (leggibile, in stampatello) _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per il conferimento di incarichi a tempo indeterminato di Assistenza Penitenziaria presso la Casa Circondariale di Pescara, e a tal fine sotto la propria responsabilità personale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere residente:
nella Regione ABRUZZO dal _____ nel Comune di _____
Prov. _____ dal _____

oppure

- di essere residente presso altra Regione _____ (indicare Regione di residenza diversa dalla Regione Abruzzo)
- di aver conseguito il Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di _____ con voto _____ in data _____;
- di essere già inserito nella graduatoria della Regione Abruzzo per la Medicina Generale anno _____ con punteggio di _____;
- di essere in possesso dell'Attestato di Formazione Specifica in Medicina Generale;
- di essere in possesso di Titolo equipollente (specificare) _____;

oppure

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 72, comma 3, lett. c), ACN 28/04/2022 (Attestato di formazione in MG conseguito successivamente al termine di scadenza della domanda di inclusione nella vigente graduatoria della Regione Abruzzo per la M.G.;
- di frequentare il Corso di Formazione Specifica in M.G. presso la Regione Abruzzo;
- ai sensi del D.L. n. 158/2018 convertito, con modificazioni, dalla Legge n. 12/2019, relativo al corso triennale ____/____ effettivamente iniziato in data _____ corrispondente (fatti salvi i periodi sospensione previsti dall'art. 24 del D. Lgs. n. 368/99), di essere iscritto all'anno di frequenza:
1° anno 2° anno 3° anno

oppure

- tramite graduatoria riservata senza borsa di studio ai sensi del Decreto Calabria (D.L. n. 35/2019, convertito, con modificazioni, dalla Legge n. 60/2019) relativo al corso triennale ____/____ effettivamente iniziato in data _____ corrispondente (fatti salvi i periodi sospensione previsti dall'art. 24 del D. Lgs. n. 368/99), di essere iscritto all'anno di frequenza:
1° anno 2° anno 3° anno

A tal fine, il/la sottoscritto/a presenta istanza di assegnazione per l'assegnazione degli incarichi vacanti di Assistenza Penitenziaria pubblicati sul BURAT SPECIALE n. 203 del 6 DICEMBRE 2023.

Chiede che ogni comunicazione in merito alla presente procedura venga indirizzata presso il seguente indirizzo PEC _____

Allega alla presente: dichiarazione informativa (dichiarazione sostitutiva di atto notorio); copia fronte retro di documento di riconoscimento in corso di validità; dichiarazione di assolvimento imposta di bollo.

Luogo e data _____

Firma
