



ALLEGATO A)

(fac simile domanda di partecipazione all'avviso pubblico per trasferimento)

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. a) ACN 28/04/2022

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 in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di _____ con voto _____ in data _____;
- di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di _____ dal _____ numero iscrizione _____;

- di aver conseguito l'Abilitazione all'esercizio della Professione di Medico Chirurgo in data _____;
- di essere:
 - titolare di incarico a tempo INDETERMINATO di Assistenza Penitenziaria presso la ASL di _____ della Regione ABRUZZO, nella sede di _____, dal _____ e con anzianità di incarico a tempo indeterminato di Assistenza Penitenziaria pari a mesi n. _____ (detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico);

oppure

- titolare di incarico a tempo INDETERMINATO di Assistenza Penitenziaria presso la ASL di _____ della Regione _____ (diversa dalla Regione Abruzzo), nella sede di _____, dal _____ e con anzianità di incarico a tempo indeterminato di Assistenza Penitenziaria pari a mesi n. _____ (detratti i periodi di eventuale sospensione dall'incarico);

A tal fine, il/la sottoscritto/a presenta

ISTANZA DI TRASFERIMENTO

Secondo quanto previsto dall'art. 72, comma 3, lett. a). dell'ACN 28/04/2022, per l'assegnazione degli incarichi vacanti di Assistenza Penitenziaria pubblicati sul BURA Abruzzo 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 _____