

RIF.: ACCORDOELBA

DOMANDA DI DISPONIBILITÀ PER TURNI ORDINARI NELLE POSTAZIONI PET E PRONTO SOCCORSO DI PORTOFERRAIO DELL'ISOLA D'ELBA DEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE DELL'AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST- GENNAIO 2022 -DICEMBRE 2022

(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a Dr/Dr.ssa.....,

nato/a a.....(Prov.....) il....., Codice Fiscale.....

Comune di residenza.....(Prov.....),

Via/Piazza.....n.....cap.....cell.

e-mailPec

in servizio attualmente presso la postazione di

dichiarando di aver preso visione dell'avviso di manifestazione di interesse relativa alla formazione di elenco medici convenzionati operanti nell'ambito del servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale presso l'Azienda USL Toscana nordovest disponibili alla copertura di turni ordinari, almeno 48 ore mensili, nelle postazioni PET e presso il Pronto Soccorso dell'isola d'Elba, delle modalità di partecipazione alla procedura indetta e dei criteri individuati per la sua formazione,

CHIEDE

di essere inserito/a nell'elenco medici disponibili alla copertura di turni ordinari nelle sedi della zona dell'Elba per l'anno 2022.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni, di formazione e uso di atti falsi, nonché della perdita dei benefici derivanti dalle false attestazioni, sotto la propria responsabilità (art. 76 D.P.R. n.445/200),

DICHIARA

- di essere disponibile a svolgere i turni ordinari sulla misura di **190 ore mensili nel corso dell'anno 2022**



Azienda USL Toscana Nord Ovest 21 dicembre 2021

di Prop 2021/0737015/GEN/

Allega alla presente valido **documento di identità**.

Data _____

Firma per esteso _____