

Al Direttore Generale ARES 118
Via Portuense 240 - 00149 Roma

DISPONIBILITÀ' PER INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DI CONTINUITÀ' ASSISTENZIALE.
(ACN Medicina Generale 29 luglio 2009)

Il/ La sottoscritto/a.....
Nato/a a.....(prov.....) il.....
Codice Fiscale.....
Residente a in Via/P.zan..... C.A.P.....
Telefonocellulare Fax.....
e-mail.....

COMUNICA

LA PROPRIA DISPONIBILITÀ' A RICOPRIRE INCARICHI A TEMPO DETERMINATO PRESSO IL SERVIZIO
DI CONTINUITÀ' ASSISTENZIALE GESTITO DA QUESTA AZIENDA (CENTRALE D'ASCOLTO)

E A TAL FINE DICHIARA:

di aver conseguito: Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di ,.....
ilcon voto...../110;

abilitazione all'esercizio professionale presso l'Università di il

di essere attualmente iscritto all'ordine dei Medici di dal al
con numeroe che non sussistono provvedimenti disciplinari a proprio carico per condanne e/o
procedimenti penali:

di essere inserito nella graduatoria Regionale di settore per la continuità assistenziale del Lazio, di cui al BUR
Lazio n 26 del 14.7.2011 supplemento ordinario n. 139 nella posizione n.....con punti.....

Lo/La scrivente è consapevole che, all'atto del conferimento di un eventuale incarico, dovrà essere a norma con le
normative contrattuali vigenti circa le incompatibilità con altri incarichi e si impegna a comunicare per iscritto qualsiasi
variazione successiva al presente atto.

Trattamento dei dati personali: Ai sensi dell'art 13 comma 1 del D Igs 30/6/2003 n 196, i dati personali forniti con la
presente saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti la gestione dei rapporti di lavoro che si dovessero
instaurare a seguito dell'utilizzo dell'elenco dei disponibili. La raccolta dei dati è obbligatoria ai fini della valutazione
dei requisiti per la formulazione della citata graduatoria aziendale di disponibilità, che sarà pubblicata nell'albo e nel sito
web di ARES 118. Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore UOC Stato Giuridico ARES 118.

L'interessato gode dei diritti di cui agli art 7, art 9 cc2.3.5, art 10 e 7 del citato D Igs 196/2003, tra i quali il diritto di
accesso ai dati che lo riguardano e quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi al
decreto.

(firma)

Allega alla presente copia fotostatica di un documento di identità