

ALL. A

MODELLO DELL'ISTANZA DA TRASMETTERE VIA P.E.C. a cc.sondrio@giustiziacert.it

AL SIGNOR DIRETTORE
CASA CIRCONDARIALE DI
SONDRIO

Il sottoscritto Dott. _____, nato a _____ (____) il _____,
residente a _____ (____), alla Via/Piazza _____ n° _____, CAP
_____, recapito telefonico _____, indirizzo e-mail _____,
PEC _____, laureato in _____ ed iscritto all'Ordine Provinciale dei
Medici di _____, specializzato in _____

CHIEDE

di poter esser incluso nella graduatoria anno _____ per la selezione pubblica di n. 01
(uno) Medico Competente incaricato presso la Casa Circondariale di Sondrio.

Dichiara di aver preso atto che le tariffe applicate sono indicate nello schema di convenzione
allegato "B".

A tal fine allega:

- relativa documentazione attestante i titoli acquisiti ovvero l'autocertificazione sostitutiva relativa ai titoli dichiarati nella scheda di valutazione, ex D.P.R. 445/2000;
- la dichiarazione di compatibilità con il disposto dell'art. 53 del D.LGS. 165/2001, recante disposizioni in merito all'incompatibilità e cumulo di impieghi ed incarichi per gli esperti che risultino essere dipendenti pubblici.

Luogo _____, data _____

Firma
