MODELLO DELL'ISTANZA DA TRASMETTERE VIA P.E.C. prot.cc.varese@giustiziacert.it

(Da inoltrare entro e non oltre le ore 12:00 del 27 novembre 2026)

Al Signor Direttore
Casa Circondariale di VARESE

Il sottoscritto Dr._____nato a _____
Il_____residente a _____
Via_____n°_____(c.a.p._____)
telefono. _____
mail_____P.E.C._____
laureato in _____
iscritto all'Ordine Provinciale dei Medici di _____
specializzato in _____

chiede

di poter esser incluso nella graduatoria anno_____per la selezione pubblica di 1 (un) Medico competente incaricato presso la Casa Circondariale di Varese.

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

A tal fine, si allega:

1. la relativa documentazione attestante i titoli acquisiti ovvero l'auto certificazione sostitutiva relativa ai titoli dichiarati nella scheda di valutazione, ex DPR 445/2000;

2. 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;

Data, _____

firma

_____