

Schema informale esemplificativo di domanda per il conferimento di incarico a T.I. nell'ambito del Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale (118)

(art.63, comma 16, D.P.R. n. 270/00 e "Protocollo Integrativo d'Intesa" del 12.6.2002)

(la domanda deve essere presentata in bollo)

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria Locale n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
telef. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Chiede

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 63, D.P.R. n. 270/00,

di concorrere al conferimento dell'incarico per il Servizio nell'Emergenza Sanitaria Territoriale (118) presso codesta Azienda Sanitaria Locale, sulla base delle ore vacanti, pubblicate sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ .

A tal fine dichiara(1):

1)- di essere inserito nella Graduatoria Unica Regionale, valida per l'anno \_\_\_\_\_ (ex art. 2, D.P.R. n. 270/00), al n. \_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_;

2)- di essere titolare di incarico di Emergenza Sanitaria Territoriale (118) a tempo indeterminato presso l'A.S.L. n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

3)- di essere titolare di incarico di Emergenza Sanitaria Territoriale (118) a T.I. presso l'A.S.L. n. \_\_\_\_\_ di .. \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

4)- di essere in possesso dell'Attestato di idoneità ex art. 66, D.P.R. n. 270/00, di cui si allega copia;

5)- di essere titolare di incarico a T.D. nell'Emergenza Sanitaria Territoriale per la durata di \_\_\_\_\_;

6)- di essere titolare di incarico nella Continuità Assistenziale a tempo indeterminato presso l'A.S.L. n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_;

7)- di indicare le eventuali altre AA.SS.LL. presso le quali ha presentato analoga domanda:

A.S.L. n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ecc. ecc.;

8)- di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia in data \_\_\_\_\_ voto di Laurea \_\_\_\_\_;

9)- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data \_\_\_\_\_;

10)- di avere/non avere(2) la residenza in un Comune appartenente a codesta A.S.L. fin da due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Unica Regionale e che tale requisito permane fino all'attribuzione dell'incarico;

11)- di avere/non avere(2) la residenza nell'ambito della Regione Piemonte fin da due anni antecedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella Graduatoria Unica Regionale e che tale requisito permane fino all'attribuzione dell'incarico;

12)- di essere in possesso dell'Attestato di formazione specifica in medicina generale/titolo equipollente(2), come previsto dai DD.LL.vi n. 256/91 e n. 368/99.

Il sottoscritto dichiara fin d'ora, ai fini dell'espletamento dell'attività professionale conseguente all'assegnazione di eventuale incarico, di essere ad integrale conoscenza e di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni fissate dall'A.C.N. ex D.P.R. n. 270/00 e dalla D.G.R. n. 45-6042 del 13.05.2002 e dichiara formalmente sotto la propria personale responsabilità che quanto è riportato nella presente domanda risponde a verità.

In fede

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

(1) elencare solo i punti che interessano.

(2) cancellare le voci che non interessano.

---

Aziende Sanitarie Locali

Ore settimanali vacanti

Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale (118)

1 - Torino	328
5 - Collegno	416
6 - Cirié'	76
7 - Chivasso	72
8 - Chieri	120
9 - Ivrea	282
10 - Pinerolo	546
11 - Vercelli	330
12 - Biella	76
13 - Novara	38
14 - Omegna	190
15 - Cuneo	432
16 - Mondovì	304
17 - Savigliano	604
18 - Alba	268
19 - Asti	0
20 - Alessandria	0
21 - Casale Monferrato	38
22 - Novi Ligure	0

---