

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 a _____
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 formal-

mente 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	4 0 6
5 - Collegno	4 6 8
6 - Cirié'	1 7 4
7 - Chivasso	5 8
8 - Chieri	7 6
9 - Ivrea	3 2 0
10 - Pinerolo	5 4 6
11 - Vercelli	3 3 0
12 - Biella	1 1 4
13 - Novara	3 8
14 - Omegna	1 9 0
15 - Cuneo	4 3 2
16 - Mondovì	2 2 8
17 - Savigliano	6 4 2
18 - Alba	3 3 0
19 - Asti	0
20 - Alessandria	0
21 - Casale Monferrato	3 8
22 - Novi Ligure	0