



AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO A PERSONALE MEDICO SPECIALIZZANDO IN OFTALMOLOGIA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI, ANCHE DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA, PER ATTIVITÀ DA RENDERE PRESSO IL PRONTO SOCCORSO OFTALMICO DEL P.O. FATEBENEFRAPELLI.

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a..... ()il.....
residente in Via/piazza..... N.....
Città.....Prov.....
Codice fiscale.....P.IVA

di non essere in possesso di Partita IVA (*in caso di mancato possesso*)

Cellulare.....telefono.....
mail..... Pec.....

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E CHIEDE

di essere iscritto in un elenco di Medici Specializzandi in Oftalmologia disponibili a prestare attività libero professionale, anche nella forma della collaborazione coordinata e continuativa, presso il PS Oftalmico del P.O. Fatebenefratelli, in relazione all'attività di cui in premessa.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR. n. 445/2000 s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci del medesimo DPR 445/2000 quanto segue:

- di essere in possesso della laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di.....in data.....
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici di.....n.....
- di essere abilitato all'esercizio della professione medica
- di essere iscritto al Corso di Formazione Specialistica in Oftalmologia alanno presso l'Università Studi di.....;
- di aver maturato le esperienze professionali riepilogate nel *Curriculum Vitae* in formato europeo allegato
- di **NON** essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra pubblica amministrazione
- **solo per i candidati provenienti da stato estero non facente parte dell'Unione Europea** di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato da.....



ASST Fatebenefratelli Sacco

- **(solo per i candidati in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)**
di essere in possesso di decreto di riconoscimento che viene prodotto in copia

In fede _____

luogo e data _____

Allegati:

- Curriculum vitae aggiornato (formato europeo) datato e firmato
- Documento di identità in corso di validità
- decreto di riconoscimento del titolo di Studio (in caso di conseguimento all'estero)