

REGIONE MOLISE
Direzione Generale per la Salute
Servizio Risorse Umane del
S.S.R. , Formazione, E.C.M.

PEC: regionemolise@cert.regione.molise.it

DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA REGIONALE DI MEDICINA GENERALE ANNO 2024. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000 E SS.MM.II. ART. 2 DELL’CAN DEL 28 APRILE 2022.INTEGRAZIONI.

Il/La sottoscritto/a _____, Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Prov. _____
il _____ Codice Fiscale _____
Comune di residenza _____ Prov. _____
Indirizzo _____ n. _____ CAP _____
Indirizzo e-mail _____ Indirizzo PEC _____
Recapito telefonico _____

Dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R .445/2000 e ss.mm.ii. ad integrazione e parziale rettifica dell’istanza di inserimento nella graduatoria unica regionale per la medicina generale, valevole per l’anno 2024 con scadenza al 31 gennaio 2023, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, previste dall’art. 76 del citato D.P.R, di essere inserito nella, citata graduatoria per lo svolgimento delle attività nel settore/settori di seguito specificato/ come previsti dall’art. 2 dell’ACN del 28 aprile 2022:

- ruolo unico dell’assistenza primaria;
- medicina dei servizi territoriali;
- emergenza sanitaria territoriale;
- assistenza negli istituti penitenziari.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma

