

**MODULO DI DISPONIBILITÀ AD ASSUMERE INCARICHI A TEMPO
DETERMINATO AD ATTIVITÀ ORARIA**

Ai sensi dell'art. 17 dell'ACP 21/06/2024

POTENZIAMENTO INVERNO 2025-2026

Spett.le A.P.S.S.
Servizio Acquisizione e Gestione
Personale Convenzionato
Via Degasperi 79
38123 TRENTO

PEC: apss@pec.apss.tn.it

Il/la sottoscritto/a

nato/a

Prov.

il

residente a

Prov.

CAP

Via

nr.

Tel.

PEC

E-mail

PRESA VISIONE DEI CONTENUTI DELL'AVVISO, SI DICHIARA DISPONIBILE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICO A TEMPO DETERMINATO AD ATTIVITÀ ORARIA PRESSO LE SEGUENTI SEDI:

SEDE DI ATTIVITÀ	INDICARE L'ORDINE DI PREFERENZA	INDICARE DISPONIBILITÀ ORARIA SETTIMANALE 12 ore o 24 ore	
		<u>Verrà comunque data precedenza a chi è disponibile per l'incarico di 24 ore settimanali</u>	
TONADICO*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PREDAZZO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SAN GIOVANNI DI FASSA – SEN JAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MEZZOLOMBARDO**	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PELLIZZANO**	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Per la sede di **Tonadico**, i turni verranno assegnati come di seguito: diurni di sabato, domenica, festivi e prefestivi

**Per le sedi di Mezzolombardo e Pellizzano i turni verranno assegnati come di seguito: diurni di sabato, domenica e festivi.

Allo scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace, rilascia la seguente AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000), e pertanto

DICHIARA

1. di essersi laureato/a in medicina e chirurgia **in Italia** presso l'Università di

in data

con voto

oppure

di essersi laureato/a in medicina e chirurgia nella **Comunità Europea/Extra Europea**

presso l'università di Stato
in data con voto

Riconoscimento dal Ministero della Salute con Decreto nr.

di data (necessario allegare copia del Decreto)

2. di essersi abilitato a il

3. di essere iscritto all'Ordine dei Medici di dal

4. di essere residente a prov. dal

5. di essere inserito in graduatoria provinciale anno con punteggio

6. ☐ di essere ☐ di non essere

inserito in graduatoria aziendale annuale per incarichi a tempo determinato ai sensi dell'art.19 comma 6 dell'ACN

7. ☐ di essere ☐ di non essere

in possesso dell'attestato di medicina generale dal conseguito presso

8. ☐ di essere ☐ di non essere

iscritto al corso di formazione specifica in medicina generale

dal al presso

☐ usufruendo di borsa di studio fino al

☐ NON usufruendo di borsa di studio;

9. ☐ di essere ☐ di non essere

iscritto al corso di specializzazione in

dal presso

10. ☐ di essere ☐ di non essere

titolare di incarico (anche a tempo determinato) a ciclo di scelta dal al
 con numero assistiti in carico pari a presso l'azienda sanitaria

11. ☐ di essere ☐ di non essere

titolare di incarico (anche a tempo determinato) di Pediatria di Libera Scelta, dal

al con numero assistiti in carico pari a
presso l'azienda sanitaria

12. ☐ di essere ☐ di non essere

titolare di incarico ad attività oraria (anche a tempo determinato) dal al

presso l'azienda sanitaria

13. di impegnarsi a comunicare qualsiasi tipologia di incompatibilità all'incarico prevista dalle vigenti leggi e dal vigente Accordo Collettivo nazionale di categoria.

14. di essere informato che:

- Le comunicazioni aziendali in ordine al procedimento di assegnazione degli incarichi avverranno esclusivamente tramite posta elettronica certificata (ex Legge 2/2009), per cui nella disponibilità ad assumere l'incarico va indicato il recapito PEC che il medico intende utilizzare;
- Per l'invio della disponibilità è indispensabile utilizzare lo stesso mezzo di comunicazione, trasmettendo il modulo alla PEC aziendale all'indirizzo apss@pec.apss.tn.it.
- In merito alla corrispondenza in arrivo via PEC, si comunica che l'APSS accetta soltanto documenti in formato PDF-PDF/A, TIFF o JPEG e comunque non zippati.
- ai sensi del Regolamento Ue 2017/679, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati dall'Amministrazione, anche con strumenti informatici, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali.

ALLEGA: fotocopia di valido documento di identità

data e luogo

firma leggibile