

Il/La sottoscritto/a CARLINO ANTONIA chiede di essere ammesso/a a: "INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER N. 2 MEDICI DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA"

A tal fine, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del suddetto decreto

DICHIARA

Anagrafica

Cognome e nome: CARLINO ANTONIA
Nato il:
Codice Fiscale:

Documento di riconoscimento

Tipo di documento:
Rilasciato il:

Indirizzo di residenza

Residenza:
Località:

Contatti

Telefono:
Mail:

Requisiti generici

Cittadin
Comun
Condann
Procedi
Posizio
Destitui
Necess
Necess

Requisiti specifici

Collocato in quiescenza: NO
Università (completa di indirizzo) presso cui ha conseguito la laurea in medicina e chirurgia: Università di Roma La Sapienza
Data di conseguimento della laurea: 26/07/1974
Luogo ed numero di iscrizione all'Ordine Professionale: ordine dei medici di cremona 11024
Data di iscrizione all'Ordine Professionale: 01/08/1976
Disciplina in cui ha conseguito la specializzazione: Ostetricia e Ginecologia
Università presso cui ha conseguito la specializzazione: Università di Roma La Sapienza
Data di conseguimento della specializzazione: Data presunta di conseguimento della specializzazione - 01/10/1978
Indicare se la specializzazione è stata conseguita ai sensi di uno dei seguenti D.Lgs.: antecedente
Indicare la durata legale in anni del corso di specializzazione: 4

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Laurea magistrale: facoltà di medicina e chirurgia
conseguito presso università degli studi di Roma La sapienza (indirizzo: protocollosapienza@cert.uniroma1.it) nel 1974 (26/07/1974) - durata legale 6 anni
Specializzazione: ostetricia e ginecologia
conseguito presso università degli studi di roma la sapienza (indirizzo: protocollosapienza@cert.uniroma1.it) nel 1978 (01/10/1978) - durata legale 4 anni

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Sono consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____