

Al Direttore Generale
dell'ASST di Crema
Largo Ugo Dossena, 2
26013 CREMA (CR)

Il/La sottoscritto/a BELLINA VALENTINA chiede di essere ammesso/a a: "INCARICO LIBERO PROFESSIONALE MEDICO GUARDIA RIVOLTA D'ADDA"

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: BELLINA VALENTINA _
Nato il:
Codice Fiscale:

Documento di riconoscimento

Tipo di documento:
Rilasciato il:

Indirizzo di residenza

Residenza:
Località:

Contatti

Telefono:
Mail:

Requisiti generici

Cittadinanza: "-----"
Comune di is
Numero notti
Condanne pe
Procedimenti
Posizione ris
Destituito/dis
Necessità di
Necessità di t

Requisiti specifici

Collocato in quiescenza: NO
POSSESSO DI POLIZZA ASSICURATIVA CONTRO GLI INFORTUNI E PER I RISCHI DERIVANTI DALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA': SI
Università (completa di indirizzo) presso cui ha conseguito la laurea in medicina e chirurgia: UNIMI
Data di conseguimento della laurea: 19/03/2004
Luogo ed numero di iscrizione all'Ordine Professionale: Ordine di Milano, num 39254
Data di iscrizione all'Ordine Professionale: 27/09/2004

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Dottorato di ricerca: fisiologia umana
conseguito presso UNIMI (indirizzo: Via Mangiagalli 32) nel 2008 (10/01/2008) - durata legale 3 anni
Specializzazione: Medicina Generale
conseguito presso IREF Lombardia (indirizzo: via Taramelli, 12) nel 2011 (29/11/2011) - durata legale 3 anni

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 01/01/2014 al 30/04/2015
Libero professionista - Qualifica: medico codici bianchi - Disciplina: PS - n. 40 ore/sett. presso Ospedale Vizzolo Predabissi (indirizzo: Via Pandina 1, Vizzolo P.) (ente pubblico)
Dal 01/12/2015 al 01/05/2017
Libero professionista - Qualifica: Medico PS - Disciplina: PS - n. 40 ore/sett. presso ICH Rozzano (indirizzo: Via Manzoni 56) (ente equiparato)
Dal 02/05/2017 al 31/03/2018
Medico di medicina generale - Qualifica: Medico MMG - Disciplina: MMG - n. 38 ore/sett. presso ASST Melegnano (indirizzo: ...) (ente pubblico)
Dal 01/06/2018 al 30/07/2020
Libero professionista - Qualifica: Medico servizio cronicità - n. 18 ore/sett. presso ICH Humanitas (indirizzo: Via Manzoni 56) (ente equiparato)
Dal 01/08/2018 al 21/12/2020
Libero professionista - Qualifica: Medico guardia notturna Rivolta - n. 16 ore/sett. presso ASST Crema (indirizzo: .) (ente pubblico)
Dal 01/11/2019 al 21/12/2020

Libero professionista - Qualifica: Medico guardia - n. 12 ore/sett. presso CDC Ambrosiana (indirizzo: Piazza Moneta 1) (ente equiparato)

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 _____ milano 21/12/2020 _____

FIRMA _____ 

