

Il/La sottoscritto/a QUARESIMA SERENELLA chiede di essere ammesso/a a: "INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER N. 1 MEDICO SerD"

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:

QUARESIMA SERENELLA

Nato il:

Codice Fiscale:

Documento di riconoscimento

Tipo di documento:

Rilasciato il:

Indirizzo di residenza

Residenza:

Località:

Contatti

Telefono:

Mail:

Requisiti generici

Cittadinanza: Italia

Comune di iscrizione nelle liste elett.

Condanne penali riportate: no

Procedimenti penali in corso: no

Posizione rispetto gli obblighi di leva: non tenuto

Destituito/dispensato/licenziato dalla P.A.: no

Necessità di ausili per l'espletamento delle prove: no

Necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove: no

Requisiti specifici

Collocato in quiescenza: SI

Università (completa di indirizzo) presso cui ha conseguito la laurea in medicina e chirurgia: Università Statale degli Studi di Milano - Largo Richini 1 MI

Data di conseguimento della laurea: 18/07/1991

Luogo ed numero di iscrizione all'Ordine Professionale: Ordine dei medici di Milano n. 31431

Data di iscrizione all'Ordine Professionale: 29/01/1992

Disciplina in cui ha conseguito la specializzazione: Farmacologia e tossicologia clinica

Università presso cui ha conseguito la specializzazione: Università di Pavia

Data di conseguimento della specializzazione: Data presunta di conseguimento della specializzazione - 01/10/2002

Indicare se la specializzazione è stata conseguita ai sensi di uno dei seguenti D.Lgs.: D.Lgs. 257/91

Indicare la durata legale in anni del corso di specializzazione: 3

SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 05/07/1993 al 31/07/2023

Dipendente Medico (disciplina Med interna) presso ASST Crema (indirizzo protocollo@pec.asst-crema) (ente pubblico) - dipendente a tempo indeterminato - 38 ore sett.

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 degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro che le copie dei documenti allegati alla presente domanda sono conformi all'originale in mio possesso ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000.

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

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____