

**Al Commissario Straordinario  
Azienda Unità Sanitaria Locale  
Viterbo  
Via Enrico Fermi, 15  
01100 VITERBO**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_**

**residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_**

**tel. \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_**

**chiede**

**di essere ammesso a partecipare all' avviso, per titoli e colloquio, pubblicato sul sito dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Viterbo, per il conferimento di n. 1 incarico co. co. co. pro. per dirigente medico, disciplina neuropsichiatria infantile presso UOC Neuropsichiatria Infantile AUSL VT, mediante stipula di contratto di diritto privato a seguito di procedura comparativa, ai sensi dell'art.7 comma 6 del D.Lgs n.165/2001 e successive modifiche e integrazioni.**

**A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:**

- 1) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedure penali pendenti;**
- 2) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:**

- diploma di laurea in medicina e chirurgia;**
- specializzazione in neuropsichiatria infantile o disciplina equipollente o affine;**

- 3) di essere iscritto all'ordine della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_**

**Allega alla presente:**

**-curriculum formativo e professionale, documentato, datato e firmato.**

**data**

**Firma**