

**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. 2 incarichi libero professionali per prestazioni di odontoiatra presso la U.O.C. di Chirurgia Maxillo-facciale AUSL Viterbo, 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, consapevole delle prescrizioni di cui all'art.76 del D.P.R. n.445/2000:**

- 1) di essere nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_ **;**
- 2) di essere residente in** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_ **;**
- 3) di non aver riportato condanne penali, e di non avere procedure penali pendenti;**
- 4) di essere in possesso dei seguenti titolo di studio:**  
**laurea in medicina e chirurgia e specializzazione nella disciplina di odontoiatria ed equipollenti oppure laurea in odontoiatria;**
- 5) di essere iscritto all'ordine**
- 6) di aver svolto la seguente attività lavorativa** \_\_\_\_\_ **;**

**Allega altresì alla presente:**

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

**data**

**Firma**