

**Al Direttore Generale  
Azienda Unità Sanitaria Locale Viterbo**

**SEDE**

**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 incarichi temporanei di dirigente medico disciplina pediatria presso la UOC di Pediatria AUSL Viterbo.**

**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 in pediatria o disciplina equipollente o affine**
- 5) di essere iscritto all'ordine**

**Allega altresì alla presente:**

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

**data**

**Firma**