

**DOMANDA DI INCLUSIONE NELLE GRADUATORIE DI SPECIALISTI, VETERINARI E PROFESSIONISTI
DISPONIBILI ALL'EVENTUALE CONFERIMENTO DI INCARICO PROVVISORIO, A TEMPO DETERMINATO O
ALL'AFFIDAMENTO DI SOSTITUZIONE – ANNO 2026**

Art. 19, comma 12 dell'Accordo Collettivo Nazionale 4 aprile 2024 per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, i veterinari e le altre professionalità (biologi, chimici, psicologi)

Marca da bollo
€ 16,00

AI COMITATO ZONALE DI PERUGIA
Via Guerriero Guerra, 17/21
06127 – Perugia
pec: aslumbria1@postacert.umbria.it

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a.....

Prov. Il..... Codice Fiscale.....

Comune di residenza.....(.....) Indirizzo.....

CAP..... Tel. Cell..... Tel. Fisso.....

E-mail.....

PEC.....

CHIEDE

di essere inserito nella GRADUATORIA DI SPECIALISTI, VETERINARI E PROFESSIONISTI
DISPONIBILI AL EVENTUALE CONFERIMENTO DI INCARICO PROVVISORIO, A TEMPO DETERMINATO O
ALL'AFFIDAMENTO DI SOSTITUZIONE (art. 19, comma 12, ACN/2024) per la branca o area professionale sotto elencata
(barrare con la X la casella interessata):

- medici specialisti: branca di.....
- odontoiatri
- medici veterinari: area
- biologi
- chimici
- professionisti psicologi
- professionisti psicoterapeuti

A tal fine acclude autocertificazione, relativa ai requisiti ed ai titoli valutabili ai fini della graduatoria

Chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo (Indicare solo se diverso dalla residenza):

Indirizzo..... n. CAP.....

Città..... Prov.....

Data

Firma per esteso

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO

Ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a.....

Prov. Il..... Codice Fiscale.....

Comune di residenza.....(.....) CAP

Indirizzo.....n.

Consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiera, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2020 n. 445.

DICHIARA

Ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino di altro Paese appartenente alla UE (*specificare*)
- di essere di non essere iscritto nella graduatoria definitiva degli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie – anno 2025 – Branca

- di essere laureato/a in con voto.....
in data..... presso l'Università degli Studi.....

- di essere abilitato/a all'esercizio della professione di sessione.....
presso l'Università degli Studi.....

- di essere iscritto/a all'Albo professionale di dal
presso l'Università degli Studi.....

- di essere in possesso delle seguenti specializzazioni:

..... conseguita il/...../.....
presso l'Università degli Studi.....voto senza lode con lode
..... conseguita il/...../.....
presso l'Università degli Studi.....voto senza lode con lode
..... conseguita il/...../.....
presso l'Università degli Studi.....voto senza lode con lode

- di essere in possesso del titolo di specializzazione in psicoterapia (.....) riconosciuto ai sensi degli art. 3 e 35 della legge 18 febbraio 1989 n. 56 come equipollente al diploma rilasciato dalle corrispondenti scuole di specializzazione :

conseguito il voto non previsto senza lode con lode
presso (art. 3 n. 56/1989)
riconosciuto in data..... dall'Ordine degli Psicologi della Regione.....(art. 35 n. 56/1989)

di fruire di non fruire del trattamento di invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 15 ottobre 1976 del Ministero del lavoro e della previdenza sociale.

di fruire di non fruire del trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente

di essere di non essere soggetto a provvedimento di revoca o decadenza ai sensi dell'art. 39 dell'ACN/2020 nel biennio precedente alla data della presentazione della domanda (se "si" specificate il tipo di provvedimento):
.....

di avere di non avere riportato condanne penali

di avere di non avere riportato procedimenti penali pendenti

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì, di aver preso visione in materia di protezione dei dati personali, di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016, pubblicato all'indirizzo internet <https://www.uslumbria1.it/pagine/privacy>

Data

Firma per esteso

.....

La domanda deve essere sottoscritta e trasmessa unitamente alla copia del documento di identità (PENA ESCLUSIONE).