



**DOMANDA per incarichi di natura libero professionale per
l'assistenza sanitaria ai villeggianti ai sensi dell'art. 46 A.C.N.
dd. 04/04/2024 e dell'art. 17 A.C.P. dd. 12/06/2024
INVERNO 2024-2025**

Bollo €16,00

**in alternativa
vedi istruzioni
allegate
per pagamento PagoPa**

Spett.le Azienda provinciale per i servizi sanitari di Trento
Servizio Acquisizione e Gestione
del Personale Convenzionato
c/o Open Center
Viale Verona 190/5
38123 TRENTO
PEC: apss@pec.apss.tn.it

oggetto "domanda turistica inverno 2024"

Il/la sottoscritto/a
nato/a Prov. il / /
codice fiscale residente Prov.
CAP via nr. dal
Tel. EMAIL
PEC **obbligatoria**

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione del/dei seguente/i incarico/incarichi (numerare secondo l'ordine di preferenza):

Ambito di attività	specifiche	n. incarichi	Dal	Al	Pref
PRIMIERO	ambulatorio: S. Martino di Castrozza.	1 medico	23/12/2024	31/03/2025	☐
VAL DI Fiemme	ambulatorio: Predazzo	1 medico	23/12/2024	23/03/2025	☐
PAGANELLA	ambulatorio: Andalo	1 medico	16/12/2024	25/04/2025	☐

VAL DI SOLE	ambulatori: Folgarida	1 medico	23/12/2024	11/04/2025	☐
	ambulatorio: Marilleva 1400	1 medico	23/12/2024	11/04/2025	☐
	ambulatorio: Passo del Tonale	1 medico	16/12/2024	25/04/2025	☐

e a tal fine **DICHIARA** ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.200, n. 445 e successive modifiche e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e s.m.i. nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni non veritiere di:

- 1) di essere laureato in presso l'università di con voto in data

- 2) di essere iscritto all'Albo professionale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di a decorrere dal

- 3) ☐ di essere in possesso delle seguenti specializzazioni:
in conseguita il
presso l'università di con voto
indirizzo pec Università

in conseguita il
presso l'università di con voto
indirizzo pec Università

- 4) ☐ di essere iscritto al corso di specializzazione in
presso l'Università di

- 5) ☐ di essere iscritto ☐ di non essere iscritto
al corso di formazione specifica in medicina generale
ente pubblico che lo svolge
PEC dell'ente pubblico

6) ☐ di essere ☐ di non essere

in possesso dell'attestato di formazione di Medicina generale conseguito presso la regione

PEC del soggetto

Indirizzo

7) di aver svolto precedenti incarichi nell'assistenza sanitaria ai villeggianti :

presso Azienda Sanitaria

PEC dell'Azienda

Periodo (indicare giorno, mese e anno) : dal al

presso Azienda Sanitaria

PEC dell'Azienda

Periodo (indicare giorno, mese e anno): dal al

presso Azienda Sanitaria

PEC dell'Azienda

Periodo (indicare giorno, mese e anno): dal al

8) di aver svolto precedenti incarichi nell'assistenza PRIMARIA:

presso Azienda Sanitaria

PEC dell'Azienda

Periodo (indicare giorno, mese e anno): dal al

presso Azienda Sanitaria

PEC dell'Azienda

Periodo (indicare giorno, mese e anno): dal al

presso Azienda Sanitaria

PEC dell'Azienda

Periodo (indicare giorno, mese e anno): dal al

9) DI ESSERE medico TITOLARE di incarico a tempo indeterminato di continuità assistenziale

presso Azienda sanitaria

Indirizzo

PEC dell'Azienda

Periodo: dal

10) DI ESSERE medico INCARICATO a tempo determinato di continuità assistenziale

presso Azienda sanitaria

Indirizzo

PEC dell'Azienda

Periodo: dal

al

11) ☐ di fruire

☐ di non fruire

del trattamento di quiescenza.

Soggetto erogante il trattamento pensionistico

Periodo dal

ULTERIORI INFORMAZIONI O NOTE

Data

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

ALLEGA:

- fotocopia di valido documento di identità
- Marca da bollo o ricevuta del pagamento tramite PagoPa.

Istruzioni per il pagamento dell'imposta di bollo con PagoPa

Per il pagamento dell'imposta di bollo attraverso il sistema PagoPa è necessario collegarsi al sito <http://pagopa.apss.tn.it> e selezionare nella casella "Altre tipologie di pagamento" la voce "Rimborso bolli". Dopo aver compilato tutti i dati richiesti si potrà procedere al pagamento dell'importo secondo le modalità presenti all'interno del sistema stesso.

Informativa ai sensi del Regolamento Ue 2016/679. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati dall'amministrazione, anche con strumenti informatici, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali. L'interessato può richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai propri dati personali e ottenere copia degli stessi, la loro rettifica o integrazione, ove li ritenga inesatti o incompleti. Qualora ricorrano i presupposti normativi, l'interessato può inoltre opporsi al trattamento dei dati, richiederne la cancellazione o esercitare il diritto di limitazione. L'interessato ha altresì diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di trattamento illecito.