

## MODULO DI DISPONIBILITA'

PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI O DI SOSTITUZIONE DI  
PEDIATRI DI LIBERA SCELTA  
ANNO 2025

Il/La sottoscritto/a Dr./ssa \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
PEC personale \_\_\_\_\_ (obbligatorio)  
E-mail \_\_\_\_\_

### COMUNICA

la propria disponibilità a svolgere incarichi a tempo determinato o di sostituzione di Pediatra di Libera Scelta per la predisposizione di un elenco di pediatri disponibili all'assegnazione di incarichi a tempo determinato in qualità di pediatri di libera scelta, valida per il 2025, cui attingere in caso di esaurimento della graduatoria aziendale di ASST Valcamonica.

A tale fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano;
- di essere cittadino/a di altro Paese appartenente alla UE (specificare) \_\_\_\_\_ ;
- di essere cittadino/a del seguente Stato \_\_\_\_\_ ed in possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 38, commi 1 e 3 bis del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii.;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione dal rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- Se si indicare quali \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;
- di essere iscritto/a all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_ ;
- di essere in possesso della specializzazione in Pediatria o discipline equipollenti conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ ;
- di essere iscritto nella Graduatoria della regione Lombardia - Pediatria - valida per l'anno 2025;
- di aver preso atto degli Accordi Nazionali e Regionali vigenti per la pediatria di libera scelta;

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, qualora dal controllo di cui all'art. 71 del medesimo decreto emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'ASST Valcamonica saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Sociosanitaria Territoriale della Valcamonica. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'ASST all'indirizzo [www.asst-valcamonica.it](http://www.asst-valcamonica.it). I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.

Si allega alla presente:

- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- documentazione attestante il regolare soggiorno in Italia per i cittadini di Stato Estero non facente parte dell'Unione Europea, mediante produzione di tutta la documentazione, in copia digitale e leggibile, comprovante le condizioni di cui all'art. 7 della L. 97/2013;
- documentazione attestante l'equiparazione in Italia del titolo di studio conseguito in altro paese dell'Unione Europea o Stato estero: per poter considerare tali titoli di studio il candidato deve allegare copia del Decreto di riconoscimento del proprio titolo.

Luogo e data \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_