

DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO SPERIMENTALE DI INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO PER LA GESTIONE DEI CODICI BIANCHI E VERDI PRESSO IL PRONTO SOCCORSO DELL'A. O. "G. RUMMO" DI BENEVENTO

All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
Viale Mellusi, 168
82100 Benevento

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____
prov. _____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ n. _____ prov. _____
indirizzo _____ CAP _____
tel. _____
indirizzo e-mail _____

manifesta la propria disponibilità a partecipare al progetto sperimentale di integrazione ospedale-territorio per la gestione dei codici bianchi e verdi presso il pronto soccorso dell'Azienda Ospedaliera "G. Rummo" di Benevento.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n° 445/2000, consapevole delle sanzioni penali e della perdita dei benefici conseguenti di cui agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. nel caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

- a) Di essere in possesso del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso l'Università di _____
in data.....
- b) Di essere Medico Titolare di Continuità Assistenziale dal.....,
attualmente in servizio presso la ASL Benevento
- c) Di essere in possesso del Corso di Idoneità all'Emergenza conseguito presso.....in data.....
- d) Di aver maturato esperienza di n.....mesi presso Unità Operative di Medicina d'Urgenza e/o di Pronto Soccorso delle seguenti strutture ospedaliere pubbliche....
.....
- e) di non essere in condizioni di incompatibilità all'espletamento dell'attività progettuale

data

firma

Si allega alla domanda di partecipazione la seguente documentazione:

- Copia fotostatica non autentica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia attestato Emergenza
- Copia attestato frequenza struttura ospedaliera