

ALLEGATO

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale
Coordinamento generale medico legale
Via Chopin, 12
00144 ROMA

OGGETTO: Avviso per il reclutamento di un contingente di 488 medici esterni specialisti in medicina legale o in altre branche di interesse istituzionale per l'espletamento degli adempimenti sanitari di cui all'art. 20 del decreto legge 1° luglio 2009, n. 78, convertito con modificazioni dalla legge 3 agosto 2009, n. 102.

Domanda

.... I.....sottoscritt.....
nat... a..... (Prov.....) il/...../.....
residente in.....prov.....
via/piazza.....n.....
tel.....e-mail.....

(le comunicazioni avverranno esclusivamente via posta elettronica)

CHIEDE

di essere ammess.... a partecipare alla procedura di cui all'oggetto per la Sede territoriale Provinciale INPS di

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali e civili richiamate nell'art. 76 del succitato DPR e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARA

- di possedere i requisiti di partecipazione richiesti dall'avviso pubblicato in data 19 luglio 2009 sul sito internet dell'INPS;
- di essere disposto/a a svolgere l'incarico di prestazione d'opera professionale affidato nei termini e con le modalità che l'INPS riterrà di indicare con specifico contratto.

Dichiara, altresì, che le informazioni inserite nell'allegato curriculum professionale corrispondono al vero.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento della procedura e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

Allegati:

- curriculum professionale;
- scansione di un documento di riconoscimento in corso di validità.