

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ tel. _____ cod. fiscale _____

chiede

di essere ammesso a partecipare all' avviso, per titoli e colloquio, pubblicato sul sito dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Viterbo per il conferimento di n. 3 incarichi per prestazioni di odontoiatra per il periodo dal 1.4.2010 al 31.12.2010, per n. 28 ore settimanali, presso la U. O. di Chirurgia Maxillo-facciale AUSL Viterbo, mediante stipula di contratto di diritto privato a seguito di procedura comparativa, ai sensi dell'art.7 comma 6 del D.Lgs n.165/2001 e successive modifiche e integrazioni. A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle prescrizioni di cui all'art.76 del D.P.R. n.445/2000:

- 1) di essere nato a _____ il _____ ;
- 2) di essere residente in _____ via _____ ;
- 3) di non aver riportato condanne penali, e di non avere procedure penali pendenti;
- 4) di essere in possesso dei seguenti titolo di studio:
Laurea in _____
Specializzazione in _____
- 5) di essere iscritto all'ordine _____
- 6) di aver svolto la seguente attività lavorativa _____ ;

Allega altresì alla presente:

-curriculum formativo e professionale, documentato.

data _____

Firma _____