

Al Presidente della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori di
Catania - Sezione Provinciale di Catania c/o Hospice Cure
Palliative "Giovanni Paolo II" Nuovo Ospedale Garibaldi -
Nesima, Via Palermo n. 632 - 95122 CATANIA

Il/la sottoscritto/a, _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____ Prov.

_____ C.A.P. _____ via _____ n. _____

n. telefono _____ visto il bando del _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, per titoli e colloquio, **ai fini del reclutamento di medici volontari per l'espletamento di visite di prevenzione oncologica della LILT Sezione Provinciale di Catania, da svolgersi presso gli ambulatori LILT.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti ed uso di atti falsi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato decreto, quanto segue:

- di non aver riportato condanni penali;
- di essere munito di copertura assicurativa per l'attività medica da svolgere;
- di aver conseguito la laurea in: _____

presso l'Università di _____ - _____

in data _____ con punti _____ - _____

- di essere iscritto all'Ordine dei Medici di _____ dal _____
- di essere in possesso della seguente specializzazione o titolo
: _____
- di essere domiciliato agli effetti della selezione:

in via _____ n. _____ C.A.P. _____

città _____

telefono _____ / _____ / _____

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso e riconoscendo che:

- La LILT di Catania non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del candidato;
- La LILT non è responsabile degli eventuali disguidi relativi alla mancata ricezione dei documenti;
- che le copie dei documenti allegati alla presente istanza sono conformi agli originali.

Data _____

Firma
