

(carta intestata professionista)

All'Azienda USL Roma 3
U.O.C. Risorse Tecnologiche e Patrimonio
Via Casal Bernocchi, 73
00125 - ROMA

Oggetto: Iscrizione Albo Professionale di

Il sottoscritto nato a
il e residente in Via
C.A.P.....C.F.....P.IVA.....
Telefono.....Fax cell.
e-mail: iscritto all'Ordine Professionale di
...(indicare ruolo)... n. dal

CHIEDE

di poter essere iscritto all'Albo Professionale Aziendale di ...(indicare ruolo)... dell'Azienda USL Roma 3.

Il sottoscritto allega alla presente:

1. elenco della documentazione, attestati e certificati, che ritiene utile per l'iscrizione Albo Professionale;
2. curriculum vitae datato e firmato;
3. dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei dati personali, anche a mezzo strumenti informatici, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003;
4. copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445/2000, artt. nn. 75 e 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

1. di essere cittadino italiano;
2. di non avere carichi pendenti presso le procure della Repubblica su tutto il territorio nazionale;
3. che presso il casellario giudiziale di nulla risulta iscritto a suo nome;
4. che quanto riportato nella presente istanza corrisponde a verità, dando la disponibilità a fornire la documentazione ritenuta opportuna o necessaria da codesta Azienda USL;
5. che il Professionista non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione prevista dal D.Lgs. n. 163/2006;
6. di assolvere a tutti i compiti e le incombenze prevista dalla normativa vigente, in particolare quelle previste dal D. Lgs. n. 494/96;
7. di aver preso visione del regolamento per la disciplina dell'Albo Professionale dell'Azienda USL Roma 3 accettando le prescrizioni ivi contenute;

8. di impegnarsi a comunicare ogni variazione dei requisiti e dei dati trasmessi con la presente istanza ai fini dell'iscrizione all'Albo Professionale, riconoscendo che l'Azienda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il sottoscritto dichiara di eleggere recapito, per ogni comunicazione, al seguente indirizzo:

.....

.....

.....

Roma, lì

Firma

.....