

al Direttore Centrale Operativa 118
Azienda di Rilievo Nazionale
e di Alta Specializzazione
Piazza Nicola Leotta n. 2
Palermo

Il/la sottoscritto/a.....
(nome e cognome scritto in maniera leggibile)

nato/a.....prov. (.....), il.....

residente in via....., n....., CAP.....

località....., prov. (.....)

n. telefonico..... indirizzo email
codice fiscale.....

recapito presso il quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla procedura se diverso da quello sopra indicato (se diverso dalla residenza):

cognome e nome.....
via....., n....., CAP.....,
località....., prov. (.....)
n. telefonico

CHIEDE

di partecipare al sistema di incentivazione 118 di cui all'avviso n. 2763 del 20/2/2015

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, quanto segue:

- A. di essere in servizio con contratto a tempo indeterminato o determinato da mesi ___ presso _____ (indicare l'Ente del SSN);
- B. di essere dirigente medico con specializzazione in Anestesia e rianimazione *oppure* di ricoprire il profilo professionale di CPS Infermiere in servizio presso la seguente unità operativa _____ o di avere maturato almeno 6 mesi di esperienza negli ultimi 3 anni nella seguente unità operativa _____;
- C. di avere prestato attività in regime di incentivazione al 118 nel periodo dal ____ al _____
- D. se CPS infermiere di essere in possesso dei seguenti attestati:
- BLS/D conseguito il _____ presso _____
 - PBLSD conseguito il _____ presso _____
 - TRAUMA BASE conseguito il _____ presso _____
- E. di essere idoneo all'impiego e di non presentare limitazione e/o prescrizione certificate dal medico competente;

Modello domanda di partecipazione 118

- F. di non prestare servizio in regime di part-time;
- G. di non essere esentato dal servizio notturno a seguito dei benefici ex L. n. 104/92
- H. di accettare tutte le norme e le condizioni previste dal regolamento in materia di "partecipazione al sistema a di incentivazione 118";

Luogo e data

FIRMA _____
(non autenticata)

Allegati: fotocopia documento di identità
Curriculum vitae redatto nella forma dell'autocertificazione

NB: le domande devono essere trasmesse con raccomandata o a mano alla CO 118