**All'Azienda USL Toscana Centro**
**SOC Organizzazione medicina a ciclo di fiducia**
**mail personaleconvenzionato@postacert.toscana.it**

**DOMANDA PER L'INSERIMENTO IN GRADUATORIA AZIENDALE DEI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA per conferimento di incarichi provvisori, ai sensi dell'art. 35 dell'ACN 2026, o per affidamento di sostituzioni di Pediatria di Libera Scelta**

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a il_____ a_____ prov. (___), residente a_____ in via/piazza_____,

DICHIARO

- Di essere/non essere (*) iscritto/a nella graduatoria Regionale valida per il 2027;
- Di aver conseguito il diploma di specializzazione in Pediatria presso l'Università degli studi di_____ in data_____ e voto_____
- Di essere iscritto/a al corso di specializzazione in _____ presso _____ annualità _____ (quinta, quarta, terza, seconda, prima)

(*) *cancellare quanto non pertinente*

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria aziendale di pediatria di famiglia dell'Azienda USL Toscana Centro valida per l'anno 2027.

Al fine di rendere valida ogni dichiarazione resa sopra, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, il sottoscritto allega alla presente domanda:

**- Fotocopia di un valido documento di identità**

Allega inoltre

**- Ricevuta di versamento dell'imposta di bollo di € 16,00** (tramite modello F23)

Di seguito i propri recapiti:

telefono_____

mail_____ PEC_____

Data_____ Firma_____