

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**SI RACCOMANDA LA PUNTUALE COMPILAZIONE DI OGNI PUNTO SOTTO RIPORTATO.
EVENTUALI OMISSIONI O PARZIALI COMPILAZIONI POTRANNO DETERMINARE
L'ESCLUSIONE O L'AMMISSIONE CON RISERVA.**

Egr. Signor
Direttore Generale
AREU

Il sottoscritto chiede di partecipare all'avviso pubblico aperto di manifestazione di interesse rivolto a Medici disponibili a prestare attività di emergenza urgenza extra-ospedaliera in occasione delle manifestazioni sportive organizzate dall'Autodromo di Monza - cui conferire incarichi libero professionali.

A tal fine dichiara:

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PRESENTE AVVISO:

via _____ n. _____

località _____ c.a.p. _____

comune _____ prov. _____

telefono _____ indirizzo mail _____

TITOLO DI STUDIO: _____

conseguito in data _____ voto _____

presso _____

DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE NELLA DISCIPLINA DI _____

conseguito con la borsa di studio SÌ NO per la durata di anni _____

in data _____ con voti _____

presso _____

ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ORDINE _____ PROVINCIA _____

DAL _____ N. _____;

ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE DEI MEDICI COMPETENTI N. _____

ESPERIENZA PROFESSIONALE NEL PROFILO MESSO A BANDO PRESSO _____

per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano

DI ESSERE CITTADINO ITALIANO;

ovvero di avere la seguente cittadinanza _____;

(N.B.: i cittadini extracomunitari devono anche allegare il regolare permesso di soggiorno)

DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI _____;

ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi _____;

DI NON AVER, A TUTT'OGGI, RIPORTATO CONDANNE PENALI;

ovvero (specificare condanne penali riportate) _____;

L'ASSENZA DI LIMITAZIONI SPECIFICHE IN FUNZIONE DEI RISCHI DESCRITTI DAL DOC 112 AREU "LINEE GUIDA PER LA VALUTAZIONE DEI RISCHI PER GLI OPERATORI ADDETTI AL SOCCORSO SANITARIO EXTRAOSPEDALIERO DI EMERGENZA URGENZA CON MEZZI SU GOMMA" – (O ASSENZA DI LIMITAZIONI PSICOFISICHE PER LA SPECIFICA FUNZIONE).

DICHIARA ALTRESÌ DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI PER ATTIVITA' DI ASSISTENZA SANITARIA IN OCCASIONE DELLE MANIFESTAZIONI SPORTIVE ORGANIZZATE DALL'AUTODROMO DI MONZA

- Specializzazione nella disciplina di Anestesia e Rianimazione e/o Medicina di Emergenza – Urgenza;**
 - Medico con esperienza in Pronto Soccorso, Dipartimento Emergenza e Accettazione (DEA) e Dipartimento Emergenza ad Alta Specialità (EAS) ed in possesso di altre specialità;**
- e
- Aver nel proprio percorso formativo i seguenti contenuti (ACLS o ALS, PTC o PHTLS) aggiornati secondo le correnti linee guida e preferibilmente non antecedenti oltre i due anni dalla data di presentazione della domanda.**

Il Sottoscrittodichiara di aver preso visione del relativo avviso pubblico e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite ed alle norme tutte di legge e dei regolamenti interni ed eventuali successive modifiche degli stessi.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni di cui sopra si intendono rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Data, _____

Firma

Documentazione da allegare o autocertificare nei modi previsti dalla legge:

- laurea in Medicina e Chirurgia;
- iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi;
- specializzazione nella disciplina richiesta

Documentazione da allegare:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto in carta semplice, indicando dettagliatamente l'esperienza/requisito barrato;
- copia del corso di formazione per le attività dei mezzi di soccorso avanzato (MSA) (DOC 91 Percorso formativo medici Rev1 del 17-12-2021)
- copia carta d'identità in corso di validità.