

## MODELLO 4

### DOMANDA DI ASSEGNAZIONE TURNI VACANTI

(modello riservato agli specialisti non titolari di incarico sia a tempo indeterminato che a tempo determinato presenti nella vigente graduatoria provinciale o – ancora non inseriti – che si dichiarano disponibili per l'attribuzione di eventuali incarichi ambulatoriali - Art. 23 comma 10)

RACCOMANDATA A. R.

**- COMITATO EX ART.24**  
ACN 29.7.2009 - A. C. N. PER LA  
SPECIALISTICA AMBULATORIALE  
Via Nizza 146  
84127 SALERNO

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ , nat\_ a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. fisso \_\_\_\_\_

specialista in \_\_\_\_\_

data di laurea: \_\_\_\_\_ data di specializzazione: \_\_\_\_\_

inserito nella vigente graduatoria per la branca di \_\_\_\_\_

al posto n. \_\_\_\_\_ ,

ovvero, non ancora inserito, si dichiara disponibile e,

in relazione ai turni vacanti pubblicati mediante affissione all'albo di codesto Comitato relativi al \_\_\_\_\_ ° trimestre 200\_\_\_\_ ,

### CHIEDE L'ASSEGNAZIONE

di tutte le ore pubblicate nella branca di \_\_\_\_\_

ovvero, solo dei seguenti turni: \_\_\_\_\_ .

Allega alla presente i seguenti documenti: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali riportata nell'Avviso di pubblicazione, ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo 196/2003 cosiddetto "Codice Privacy" e autorizza il Comitato Zonale di Salerno al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e utilizzati per l'espletamento dell' Avviso di pubblicazione dei turni vacanti relativi al \_\_\_\_\_ ° trimestre 200\_\_ per le strette finalità espresse nello stesso avviso.

Salerno, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_