

**AVVISO PUBBLICO  
ISTITUZIONE COMMISSIONI MEDICHE  
PER IL RICONOSCIMENTO DELLE INVALIDITA' DI CUI  
ALLE LEGGI N. 381 E N. 382/70, N. 295/90, N. 104/92 E N. 68/99 e s.m.i.**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI SEGRETARIO  
DIPENDENTE ASP PALERMO**

Il sottoscritto Dr. \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_ chiede di partecipare al bando per l'istituzione delle Commissioni Mediche per il riconoscimento delle invalidità di cui alle leggi nn. 381 e 382/70, n. 295/90, n. 104/92 e n. 68/99 in qualità di Segretario.

A tal fine dichiara:

- di essere nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- di essere residente in \_\_\_\_\_ ( ) - Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;
- di avere i seguenti recapiti telefonici, fax/e-mail:  
tel. abitazione \_\_\_\_\_;  
cellulare \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;  
fax \_\_\_\_\_;  
e-mail \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- di ricoprire/non ricoprire cariche politiche elettive o per nomina:  
(se si specificare quali e la loro durata \_\_\_\_\_)
- di avere già ricoperto l'incarico di Segretario delle Commissioni per il riconoscimento delle invalidità di cui alle leggi nn. 381 e 382/70, n. 295/90, n. 104/92 e n. 68/99 presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della piena idoneità fisica allo svolgimento dell'incarico;
- di essere a conoscenza delle nuove procedure informatiche e di essere in grado di operare con le stesse;

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla legge e dal presente Bando;
- di essere disponibile ad-effettuare n. \_\_\_\_\_ sedute settimanali;
- di accettare senza riserve quanto previsto dal presente avviso e dal contratto che sarà successivamente sottoscritto;
- di autorizzare l'ASP di Palermo al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e comunque successivamente acquisiti;

Il domicilio al quale dovranno pervenire le comunicazioni è:

---

---

---

---

---

Il sottoscritt\_ si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione alla presente dichiarazione.

Si allega:

- 1) curriculum professionale;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_;

In fede

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_