

Fac-simile - Manifestazione di
interesse

**ALL'AGENZIA DELLE
DOGANE E DEI MONOPOLI**

**DT X- CALABRIA
VIA DEI PLUTINO 4
89127 Reggio Calabria**

**PEC:
dir.calabria@pec.adm.gov.it**

**OGGETTO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - AVVISO
PROT. N. 8702/RU DEL 21/12/2021**

per l'individuazione di n. 3 (tre) medici per attività di
assistenza medica finalizzata alla prevenzione della
diffusione del contagio da COVID-19, da effettuare in
favore del personale dell'agenzia o, a fini preventivi, dei
soggetti potenzialmente fonte di contagio per il predetto
personale

Il/La sottoscritto/a
nato/a a Prov. (.....) il

residente in via/piazza.....numero.....
cittàProv. (.....) Stato

domiciliato in via/piazza.....numero.....
cittàProv. (.....) Stato

telefono.....
PEC.....
e-mail

Codice Fiscale
Partita IVA

MANIFESTA

il proprio interesse all'incarico descritto nell'Avviso prot. n. 8702/RU del 21/12/2021,
per le seguenti sedi:

-
-
-

a tal fine

DICHIARA

- di essere in possesso di Laurea in conseguita il presso
- di essere iscritto all'ordine dei Medici della provincia di numero dal
- di essere titolare di Partita IVA n.....
- di essere in possesso delle Polizze assicurative richieste.

Il/La sottoscritto/a è consapevole della circostanza che, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Ai sensi e per gli effetti del del D.Lgs. n.196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici per l'espletamento delle attività relative all'intera procedura.

Luogo e data.....

Firma

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.