

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI COMPARATIVI  
RISERVATA AI MEDICI DI MEDICINA GENERALE PER LA COPERTURA DI ATTIVITÀ  
DIDATTICHE DA SVOLGERSI PRESSO LE SEDI DEI CORSI DI LAUREA MAGISTRALE IN  
MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO**

AL PRESIDENTE DEL COMITATO DI DIREZIONE  
FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica approvata in data 20 settembre 2021 dal Comitato di Direzione della Facoltà di Medicina e Chirurgia, per l'A.A. 2021/2022, per l'attribuzione, mediante contratto a titolo gratuito, di n. 10 ore di attività didattica inerente all'insegnamento di Clinica Medica - Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia Polo ..... Linea ..... - da svolgersi presso la sede del suddetto Corso.

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere iscritto all'albo professionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Milano;
- di essere titolare/co-titolare di un ambulatorio di Medicina Generale a Milano e nella provincia;
- di essere convenzionato per la Medicina Generale di assistenza primaria con il SSR da almeno 5 anni;
- di disporre di un numero di scelte non inferiore a 500;
- di non avere procedimenti disciplinari ordinistici in corso, diversi dall'avvertimento;

- di non aver subito, negli ultimi 12 mesi, provvedimenti disciplinari ordinistici, diversi dall'avvertimento.

L'Amministrazione si riserva di procedere a controlli a campione sulla veridicità delle suddette dichiarazioni.

*Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 ("RGPD"): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_