

## DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DEI SOSTITUTI

Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti tra il Ministero della Salute e il personale non medico a convenzione operante negli ambulatori degli USMAF-SASN.

All'Ordine

di \_\_\_\_\_

DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DEI SOSTITUTI ISTITUITO PRESSO L'ORDINE DI \_\_\_\_\_ relativo al personale operante negli ambulatori direttamente gestiti dal Ministero della salute per l'assistenza sanitaria e medico-legale al personale navigante, marittimo e dell'aviazione civile. (rif. Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti tra il Ministero della salute, i medici ambulatoriali, specialisti e generici, e le altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi)

Il/La sottoscritto/a dott./ssa \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_

F \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Recapito professionale nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Dichiara, ai sensi e agli effetti del D.P.R. n.445/2000,

- di essere abilitato all'esercizio della professione di CHIMICO e di essere iscritto con il numero \_\_\_\_\_ alla sezione \_\_\_\_\_ dell'Albo professionale dei Chimici e dei Fisici presso l'Ordine di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di non essere soggetto ad alcun provvedimento restrittivo di natura disciplinare comminato dall'Ordine di \_\_\_\_\_;
- di aver presentato\presentare domanda di inclusione presso USMAF-SASN di \_\_\_\_\_ (vedi allegato)

**Chiede di essere incluso nell'elenco dei sostituti presso l'Ordine**

A tal scopo dichiara di non trovarsi in situazione di incompatibilità prevista dall'ACN del SSN del 31 marzo 2020 e dall'ACN SASN.

Il sottoscritto dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 s.m. e del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Chiede che ogni comunicazione venga indirizzata al proprio indirizzo  
PEC: \_\_\_\_\_

Luogo e data.....Firma per esteso .....

Allegata fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità e domanda presentata presso USMAF-SASN.