

- da una casella PEC (modalità di invio PEC to PEC)
- in un unico file e in formato .pdf

Oggetto: richiesta di iscrizione all'Albo Fiduciario dei Medici, Medici specialisti di branca, Consulenti Medici e Psicologi della Direzione Sanità di RFI – Gruppo FSI

Il/la sottoscritto/a Dr.

nato/a a (.....) il/...../.....

residente in (.....) Via

codice fiscale partita IVA

recapiti telefonici indirizzo PEC@.....

nella qualità di libero professionista chiede di essere inserito nell'Albo Fiduciario dei Medici, Medici specialisti di branca, Consulenti Medici e Psicologi della Direzione Sanità di RFI – Gruppo FSI, approvato con Comunicazione Organizzativa n. 403/AD del 29/02/2016, per lo svolgimento delle attività professionali in qualità di:

- Medico
- Medico specialista specializzazione in
- Consulente Medico specializzazione in
- Psicologo
- Regione/Provincia lavorativa di interesse

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni, falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità, dichiara:

- che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione
- di essere lavoratore dipendente e/o contrattualizzato nell'ambito della Pubblica Amministrazione
SI **1)** NO
- di essere cittadino italiano comunitario indicare paese
- di avere conseguito la Laurea in presso l'Università degli Studi di anno accademico
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale in data
- di essere iscritto all'Albo professionale di con nr. dal
- di avere conseguito la Specializzazione in presso l'Università degli Studi di anno accademico
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni intervenuta variazione, rilevante ai fini dell'Albo, relativa ai dati già comunicati.

Alla presente richiesta, da inviare PEC to PEC, si allegano i seguenti documenti trasmessi esclusivamente in un unico file in formato .pdf:

- Curriculum Vitae in formato europeo con la specifica delle tipologie contrattuali delle attività professionali in essere;
- copia documento di identità in corso di validità;
- autocertificazione di iscrizione Albo professionale di riferimento
- dichiarazione attestante l'assenza del conflitto di interessi (*Allegato 1*)

1) nel caso l'interessato sia dipendente e/o contrattualizzato nell'ambito della PA è necessario, allegare alla presente, l'autorizzazione all'esercizio dell'attività libero-professionale rilasciata dall'amministrazione di appartenenza.

"In materia di tutela della privacy e per le finalità connesse con l'inserimento nell'Albo in oggetto si rimanda all'informativa di cui al sito www.rfi.it nella sezione "Protezione dati - Informative specifiche".

data e firma