



**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
PER LA FORMAZIONE DI ELENCHI DI MEDICI DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITÀ  
ASSISTENZIALE NELLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE VENETO  
AI SENSI DELL'ART. 1 DEL DECRETO LEGGE 9 MARZO 2020, N. 14**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a il .....a ..... (Prov: .....)

residente in

indirizzo ..... n.....

luogo ..... (Prov: .....)

codice fiscale .....

tel .....

cellulare .....

mail .....

Pec .....

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO**

**E CHIEDE**, in relazione all'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID -19, di essere iscritto in un elenco di *(barrare l'alternativa scelta)*

**medici specialisti** nella disciplina di

- ANESTESIA E RIANIMAZIONE
- ANGIOLOGIA
- CARDIOLOGIA
- IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA
- MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO
- MALATTIE INFETTIVE
- MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA
- MEDICINA INTERNA
- MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA
- RADIODIAGNOSTICA
- Altra disciplina: .....

**medici specializzandi**, iscritti all'ultimo e al penultimo anno di corso delle scuole di specializzazione;

- ANESTESIA E RIANIMAZIONE

*UOC Gestione Risorse Umane  
Passaggio Luigi Gaudenzio, 1- 35131 Padova  
mail: [lp-covid19@azero.veneto.it](mailto:lp-covid19@azero.veneto.it)  
PEC: [protocollo.azero@pecveneto.it](mailto:protocollo.azero@pecveneto.it)*



- ANGIOLOGIA
- CARDIOLOGIA
- IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA
- MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO
- MALATTIE INFETTIVE
- MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA
- MEDICINA INTERNA
- MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA
- RADIODIAGNOSTICA
- Altra disciplina: .....

**laureati in medicina e chirurgia**, abilitati all'esercizio della professione medica e iscritti agli ordini professionali;

**laureati in medicina e chirurgia**, anche se privi della cittadinanza italiana, abilitati all'esercizio della professione medica secondo i rispettivi ordinamenti di appartenenza, **previo riconoscimento del titolo**

**personale medico collocato in quiescenza**, anche ove non iscritto al competente albo professionale in conseguenza del collocamento a riposo.

- ANESTESIA E RIANIMAZIONE
- ANGIOLOGIA
- CARDIOLOGIA
- IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA
- MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO
- MALATTIE INFETTIVE
- MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA
- MEDICINA INTERNA
- MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA
- RADIODIAGNOSTICA
- Altra disciplina: .....

Dichiara di essere disponibile a prestare attività assistenziale presso le Aziende (*massimo tre opzioni*)

- Azienda Ulss n. 1 Dolomiti
- Azienda Ulss n. 2 Marca Trevigiana
- Azienda Ulss n. 3 Serenissima
- Azienda Ulss n. 4 Veneto Orientale
- Azienda Ulss n. 5 Polesana
- Azienda Ulss n. 6 Euganea
- Azienda Ulss n. 7 Pedemontana
- Azienda Ulss n. 8 Berica

*UOC Gestione Risorse Umane*  
 Passaggio Luigi Gaudenzio, 1- 35131 Padova  
 mail: [lp-covid19@azero.veneto.it](mailto:lp-covid19@azero.veneto.it)  
 PEC: [protocollo.azero@pecveneto.it](mailto:protocollo.azero@pecveneto.it)



- Azienda Ulss n. 9 Scaligera
- Azienda Ospedale - Università di Padova
- Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona
- IOV - Istituto Oncologico Veneto – IRCCS

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 E 47 dpr 445/2000 s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci del medesimo DPR 445/2000 quanto segue:

- di essere in possesso della laurea in Medicina e Chirurgia
- di essere in possesso della specialità in .....
- di non essere attualmente dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione
- di essere iscritto all'ordine dei medici di ..... al n .....
- solo per i cittadini di stato estero non facente parte dell'Unione Europea - di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato da .....
- di aver maturato le seguenti esperienze professionali:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

In fede \_\_\_\_\_ luogo e data \_\_\_\_\_

*UOC Gestione Risorse Umane  
Passaggio Luigi Gaudenzio, 1- 35131 Padova  
mail: [lp-covid19@azero.veneto.it](mailto:lp-covid19@azero.veneto.it)  
PEC: [protocollo.azero@pecveneto.it](mailto:protocollo.azero@pecveneto.it)*