



- di non avere richiesto e ottenuto in passato altro codice provvisorio da parte delle Aziende UUSLL della Regione Toscana.

Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda USL Toscana centro ogni variazione delle condizioni sopra dichiarate nonché a rimuovere eventuali cause di incompatibilità in caso d'assegnazione dell'incarico di cui alla presente domanda.

Il sottoscritto dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D. Lgs.196/2003, che i dati personali raccolti con la presente domanda saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto appone/non appone<sup>(S)</sup> alla presente richiesta bollo di legge, ovvero dichiara di avere/non avere<sup>(S)</sup> assolto al pagamento del bollo con modalità virtuale, **allegando copia fotostatica non autenticata di un documento valido alla sua identificazione**, secondo quanto previsto dall'art. 38 del DPR 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_