

**DOMANDA PER L'INSERIMENTO IN GRADUATORIA AZIENDALE DEI  
PEDIATRI DI FAMIGLIA per conferimento di incarichi provvisori, ai sensi dell'art.  
35 dell'ACN 2024, o per affidamento di sostituzioni di Pediatria di Famiglia**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_ in  
via/piazza \_\_\_\_\_,

**DICHIARO**

- Di essere/non essere (\*) iscritto nella graduatoria regionale valida per il 2025
- Di aver conseguito il diploma di specializzazione in Pediatria presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e voto \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto al corso di specializzazione in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ annualità \_\_\_\_\_ (quinta, quarta, terza, seconda, prima)

(\*) cancellare quanto non pertinente

**CHIEDE**

di essere inserito nella graduatoria aziendale di pediatria di famiglia dell'Azienda USL Toscana Centro valida per l'anno 2025.

Al fine di rendere valida ogni dichiarazione resa sopra, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, il sottoscritto allega alla presente domanda:

**- Fotocopia di un valido documento di identità**

Allega inoltre

**- Ricevuta di versamento dell'imposta di bollo di € 16,00** (tramite modello F23)

Di seguito i propri recapiti:

telefono \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_