

MODULO D

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI INCARICHI VACANTI DI MEDICI
DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA
MEDICO IN FORMAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA
GENERALE DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
ex articolo 34, comma 5, lettera e) e lettera f) dell'ACN 15/01/2026**

Bollo
€.16,00

IN ALTERNATIVA
pagamento
PagoPa

Spett.le ASUIT
c.a. Servizio Acquisizione e Gestione Personale Convenzionato
pec: asuit@pec.asuit.tn.it

Indicare nell'oggetto:
DOMANDA INCARICHI VACANTI RU 2026

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa

nato/a a Prov. , il ,

Codice Fiscale residente a ,

Prov. , in Via n.

Cap , tel. cell.

Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata - OBBLIGATORIO)

email

laureato/a in medicina e chirurgia con voto / presso l'Università di

in data , abilitato/a all'esercizio della

professione di medico chirurgo nella sessione / presso l'Università

iscritto/a all'Ordine provinciale/regionale dei medici chirurghi di

dal

CHIEDE

come medico in formazione al corso di formazione specifica in medicina generale presso la Scuola di Medicina Generale della Provincia Autonoma di Trento di partecipare all'assegnazione:

per tutti gli incarichi vacanti pubblicati

per i seguenti incarichi vacanti (indicare gli incarichi per cui si intende concorrere):

Ambito e Luogo di svolgimento dell'attività oraria secondo programmazione aziendale	Località di apertura dell'ambulatorio principale	Indicare con una X l'incarico/gli incarichi di interesse
TRENTO E VALLE DEI LAGHI	Trento - Circoscrizione n. 1 Gardolo	<input type="checkbox"/>
	Trento - Circoscrizione n. 3 Bondone	<input type="checkbox"/>
	Trento - Circoscrizione n. 5 Ravina/Romagnano	<input type="checkbox"/>
	Trento - Circoscrizione n. 6 Argentario	<input type="checkbox"/>
	Trento - Circoscrizione n. 7 Povo	<input type="checkbox"/>
	Trento - Circoscrizione n. 8 Mattarello	<input type="checkbox"/>
	Trento - Circoscrizione n. 9 Villazzano	<input type="checkbox"/>
	Trento - Circoscrizione n.11 San Giuseppe/Santa Chiara	<input type="checkbox"/>
	Trento - Circoscrizione n. 12 Centro Storico/Piedicastello	<input type="checkbox"/>
	ALDENO	<input type="checkbox"/>
	GARNIGA TERME	<input type="checkbox"/>
	MADRUZZO	<input type="checkbox"/>
	VALLELAGHI	<input type="checkbox"/>
ROTALIANA PAGANELLA CEMBRA	LONA LASES	<input type="checkbox"/>
	MEZZOCORONA	<input type="checkbox"/>
	SPORMAGGIORE	<input type="checkbox"/>
	TERRE D'ADIGE	<input type="checkbox"/>
VAL DI NON	BORGIO D'ANAUNIA	<input type="checkbox"/>
	CLES	<input type="checkbox"/>
	NOVELLA	<input type="checkbox"/>
	VILLE D'ANAUNIA	<input type="checkbox"/>
ALTA VALSUGANA	ALTOPIANO DELLA VIGOLANA	<input type="checkbox"/>
	BASELGA DI PINÈ	<input type="checkbox"/>
	CALCERANICA AL LAGO	<input type="checkbox"/>
	CIVEZZANO	<input type="checkbox"/>
	PERGINE	<input type="checkbox"/>
PRIMIERO	MEZZANO	<input type="checkbox"/>
	PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA c/o la Casa di Comunità	<input type="checkbox"/>
VAL DI FASSA	SAN GIOVANNI DI FASSA	<input type="checkbox"/>
	SORAGA	<input type="checkbox"/>
VAL DI FIEMME	PREDAZZO	<input type="checkbox"/>

BASSA VALSUGANA	BORGO VALSUGANA c/o Casa della Comunità	<input type="text"/>
	CASTELNUOVO	<input type="text"/>
	PIEVE TESINO	<input type="text"/>
	RONCEGNO	<input type="text"/>
	TORCEGNO	<input type="text"/>
VALLAGARINA	AVIO	<input type="text"/>
	ISERA	<input type="text"/>
	MORI	<input type="text"/>
	ROVERETO	<input type="text"/>
	TERRAGNOLO	<input type="text"/>
	TRAMBILENO	<input type="text"/>
	VALLARSA	<input type="text"/>
	VOLANO	<input type="text"/>
ALTO GARDA E LEDRO	ARCO	<input type="text"/>
	LEDRO	<input type="text"/>
	NAGO TORBOLE	<input type="text"/>
	RIVA DEL GARDA	<input type="text"/>
GIUDICARIE E RENDENA	BORGO CHIESE	<input type="text"/>
	SPIAZZO	<input type="text"/>

A tal fine **DICHIARA** ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del medesimo D.P.R.. in caso di dichiarazioni non veritiere di:

di essere:

medico in formazione al corso di formazione specifica in medicina generale ai sensi dell'art. 9, D.L. n. 135 del 14 dicembre 2018, convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12;

oppure

medico in formazione al corso di formazione specifica in medicina generale ai sensi dell'art. 12, del D. Lgs. n.35 del 30 aprile 2019, convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60 (**Decreto Calabria**)

di frequentare:

- la terza annualità
- la seconda annualità
- la prima annualità

del corso di medicina generale relativo al corso triennale presso la Scuola di Medicina Generale della Provincia Autonoma di Trento.

Data (gg/mm/aaaa) di effettivo inizio del corso

di essere residente nel Comune di dal

Allega copia del documento di riconoscimento ed eventuale ricevuta del pagamento della marca da bollo tramite PagoPa.

Luogo e data

Firma per esteso

Informativa ai sensi del Regolamento Ue 2016/679. I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati dall'amministrazione, anche con strumenti informatici, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali. L'interessato può richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai propri dati personali e ottenere copia degli stessi, la loro rettifica o integrazione, ove li ritenga inesatti o incompleti. Qualora ricorrano i presupposti normativi, l'interessato può inoltre opporsi al trattamento dei dati, richiederne la cancellazione o esercitare il diritto di limitazione. L'interessato ha altresì diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di trattamento illecito