

ALLEGATO B

Spett.le

COMUNE DI PIEVE EMANUELE

Area Politiche sociali e servizi scolastici

Via Viquarterio, 1 20072 Pieve Emanuele (MI)

PEC:

protocollo@pec.comune.pieveemanuele.mi.it

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

VISTA

la Manifestazione di interesse finalizzata alla futura pubblicazione di un Avviso pubblico per la concessione in comodato d'uso a titolo oneroso di spazi comunali siti in Via Mascagni 2 e 4 , Pieve Emanuele, destinati ad attività di medicina generale e pediatria di libera scelta.

MANIFESTA IL SUO INTERESSE

per l'utilizzo del locale/studio (*è possibile esprimere tre preferenze seguendo il seguente ordine: 1°, 2° e 3°*):

n° Studio	mq	Preferenza
Studio 9	11,74	
Studio 11	15,01	
Studio 12	16,22	
Studio 14	15,81	
Studio 16	15,20	
Studio 19	14,04	
Studio 24	14,90	

Con la seguente modalità:

- utilizzo esclusivo (tutti i giorni della settimana)
- utilizzo in condivisione (non più di 3 giorni a settimana) indicare il n° giorni _____

Attività che saranno realizzate presso lo studio (selezionare un'opzione):

- **medicina generale**
- **pediatria di libera scelta**

Consapevole delle responsabilità penali cui potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci (D.P.R. 28.12.2000 n.445, art.76 e s.m.i.), con la presente

DICHIARA

- 1)** di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ in data _____ con il punteggio _____
- 2)** di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di
_____ in data _____;
- 3)** di essere iscritto all'Albo dei _____ di
_____ dal _____;
- 4)** di operare nel contesto dell'ASST Melegnano e della Martesana – Ambito di Pieve Emanuele, Locate di Triulzi e Opera;
- 5)** di essere convenzionato con l'ATS Città Metropolitana di Milano in qualità di
Medico di assistenza primaria dal _____;
- 6)** di aver/non aver riportato condanne penali;
- 7)** di aver/non aver procedimenti penali in corso;
- 8)** di non essere stato escluso dall'elettorato attivo o passivo;
- 9)** di non aver subito sospensioni dall'attività professionale per reati contro la
Pubblica Amministrazione passati in giudicato.

In merito alle unità immobiliari su indicate, il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione dell'Avviso di manifestazione di interesse e accettarne senza riserve tutte le disposizioni previste

Allega la seguente documentazione (solo nel caso di firma autografa):

- 1. copia di documento di identità del Soggetto richiedente in corso di validità.**

Con la sottoscrizione della presente domanda, il sottoscritto prende atto delle note seguenti e ne accetta espressamente i contenuti:

Detta manifestazione di interesse non è idonea a costituire diritto alcuno a favore del soggetto istante, od a vincolare in alcun modo il potere decisionale dell'Amministrazione Comunale. Parimenti, non è idonea a costituire alcun tipo di obbligo a carico del Soggetto proponente nei confronti dell'Amministrazione Comunale.

I dati personali raccolti saranno utilizzati esclusivamente per la gestione delle istanze, per la verifica dei requisiti di idoneità, per l'espletamento delle attività amministrative correlate. I dati saranno trattati dal Comune di Pieve Emanuele, in qualità di titolare del trattamento, nel rispetto della normativa vigente sulla protezione dei dati personali con le modalità previste nell'informativa contenuta nell'avviso pubblico al quale il presente modulo si riferisce.

Il sottoscritto dichiara di averne preso visione.

_____, li _____

FIRMA
