

DOMANDA per l'assegnazione in comodato d'uso gratuito di uno spazio da adibire ad ambulatorio pediatrico presso il Punto Salute di Palazzo Solera Mantegazza – Bernareggio per il periodo: 15 novembre 2025 – 31 dicembre 2026

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La _____ sottoscritto/a _____
nato/a _____ a _____ il _____ // _____
codice _____ fiscale _____
residente a _____ (____) in via _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____
PEC _____

in qualità di Pediatra di Libera Scelta iscritto/a all'Albo dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di _____ (n. iscrizione _____) appartenente all'Ambito territoriale policomunale e con ambulatorio presso il Comune di:

- ☐ Aicurzio
- ☐ Bellusco
- ☐ Cavenago
- ☐ Mezzago
- ☐ Ornago
- ☐ Ronco Briantino
- ☐ Sulbiate

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- di essere Pediatra di Libera Scelta operante nell'ambito territoriale policomunale sopraindicato;
- di essere disponibile ad attivare l'attività ambulatoriale nel rispetto dei termini e delle condizioni previste dalla convenzione;
- di impegnarsi a presentare le istanze necessarie per l'ottenimento delle autorizzazioni sanitarie e amministrative previste dalla normativa vigente, senza oneri a carico del Comune;
- di impegnarsi ad utilizzare i locali esclusivamente come ambulatorio pediatrico, nel rispetto delle norme di sicurezza, igiene e regolamenti vigenti;
- di sollevare il Comune da ogni responsabilità in merito a furti, ammanchi o danni a beni propri o di terzi depositati nei locali;
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne integralmente i contenuti.

PREFERENZE ORARIE

Indicare con una crocetta fino a tre fasce orarie, in ordine di priorità:

1^a preferenza:

- ☐ lunedì tra le ore 14.00 e le 19.00
- ☐ martedì tra le ore 14.00 e le 19.00
- ☐ mercoledì tra le ore 14.00 e le 19.00
- ☐ giovedì ore 9.00 e le 13.00
- ☐ venerdì tra le ore 14.00 e le 19.00

2^a preferenza

- ☐ lunedì tra le ore 14.00 e le 19.00
- ☐ martedì tra le ore 14.00 e le 19.00
- ☐ mercoledì tra le ore 14.00 e le 19.00
- ☐ giovedì ore 9.00 e le 13.00
- ☐ venerdì tra le ore 14.00 e le 19.00

3^a preferenza:

- ☐ lunedì tra le ore 14.00 e le 19.00
- ☐ martedì tra le ore 14.00 e le 19.00
- ☐ mercoledì tra le ore 14.00 e le 19.00
- ☐ giovedì ore 9.00 e le 13.00
- ☐ venerdì tra le ore 14.00 e le 19.00

ALLEGATI ALLA DOMANDA

- ☐ Copia documento di identità in corso di validità
- ☐ Curriculum vitae firmato e datato
- ☐ Eventuale altra documentazione ritenuta utile

RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI

Si indica quale recapito per le comunicazioni ufficiali :

- ☐ PEC sopra indicata
- ☐ e-mail sopra indicata

Data _____

Firma _____