

(Allegato 1)

Schema esemplificativo della domanda

(da redigere in carta semplice)

Al Direttore del Dipartimento di Medicina Sperimentale Via S. Maria di Costantinopoli 80138 - Napoli

II/la sotto	oscritto/a								
nato a				prov.		il			
				prov.					
recapito	telefonic	0							
recapito	mail								
				CHIEDE					
svolgers Campan	si presso nia "Luigi	il Dipar Vanvitelli"	timento di I sito in Via Co	a selezione po Medicina Spe ostantinopoli n	rimentale . 16, 8013	dell'Unive 8 - Napoli,	rsità de	gli Studi	della
									- -
caso di d n. 445/2	dichiaraz		aci, di formaz	oria responsat ione o uso di a cittad	atti falsi ai	sensi degl	i artt. 47	e 76 del D	
				possesso					
	」 di studio	essere :	in	possesso	del	segue	ente	titolo	di
С	conseguit	o presso				in data	a		con
	votazi	one .	;						
	🛮 di a	aver cor	seguito il	titolo acc _ in data					
				re dipendente	,				
(I	Scuola di Me Chirurgia Dipartimento Medicina Spe	o di	Via Santa M Costantinop 80138 Napo T.: +39 081	oli 16 di	dimesp@unicampania.it dip.medicinasperimentale@pec.unicampania.it www.medicinasperimentale.unicampania.it				

F.: +39 081 5667689



		(solo per i dipendenti pubblici) di impegnarsi a produrre il	nulla osta dell'Ente di appartenenza
		prima dell'inizio dell'attività oggetto del incarico; di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'at	ttività:
		di non aver riportato condanne penali;	tuvita,
		di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base	a sentenza passata in giudicato; d
		eleggere agli effetti della procedura di valutazione il seg	
via		città; c.a.p;	(prov)
	_	c.a.p tel;	
	ч	di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni evresidenza o del recapito sopra indicato;	ventuale cambiamento della propria
		di essere in possesso di tutti gli altri requisiti richiesti da	al bando
		ar cocoro in pocococo ar tata gir atar requiera nomeca ac	ar sarrae.
		alla presente domanda il curriculum vitae, debitament	
		anti le esperienze e le attività di cui all'art. 5 del ba	
SO	stitut	utive di certificazione (Allegato 2) e di atto di notorietà (A	Allegato 3) relative ai titoli presentati.
pro l'es	opri o splet	sottoscritt esprime, inoltre, il proprio consenso per il dati personali forniti all'Amministrazione Universitaria di etamento della procedura concorsuale, ai sensi del D cenza che gli competono i diritti previsti dalla medesima	irettamente per fini istituzionali e per D. Lgs. n. 196/2003 e di essere a
/ :	a so	ottoscritt di	ichiara di rinunciare ad ogni pretesa
ne	l cas	ottoscritt di so in cui non si dia luogo al conferimento dell'incarico.	ioniara ai inianoiare da egin protess
		<u>-</u>	
		- 4-4-	
Lu	ogo	e data,	
			Firma