



Allegato A

Al Direttore del Dipartimento della Donna del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica

	Specialistica
Il/la sottoscritto/a	
CHIEDE di essere ammess_ a partecipare alla procedura di valuta conferimento a soggetti esterni di	n. 1 (uno) incarico di
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 - consapevole che questa Amministrazione effettuerà cont delle dichiarazioni rese - consapevole che qualora le sottoindicate dichiarazioni dov conformi al vero, sarà escluso dalla procedura selettiva - consapevole, altresì, della responsabilità a cui può andare o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispond per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui  DICHIARA - che i propri dati anagrafici sono iseguenti:	vessero risultare, anche parzialmente, non incontro in caso di dichiarazioni mendaci lenti a verità, nonché delle sanzioni penali
CognomeNome	
Codice fiscale	
nat_ a	
cittadinanzaresidente a	Prov.
in Via	n
TelCell	e-mail
<ul> <li>di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal bando;</li> <li>di essere fisicamente idoneo all'attività da svolgere;</li> <li>di non aver riportato condanne penali;</li> <li>di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenz</li> <li>di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, ai sensi di mediante borsa di studio assegnata dal Dipartimento;</li> </ul>	

- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del





Consiglio di amministrazione dell'Ateneo;

Dipartimento della Donna, del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica

- di   essere   non essere dipendente dello Stato, di Enti pubblici o Privati; (se dipendente dello Stato) essere   in one ess	•	<i>(o)</i>
- di impegnarsi a collocarsi in congedo straordinario per motivi di studio senza	assegni;	
- di essere in possesso del seguente titolo di studio		
conseguito presso	in	data
con votazione;		
- di essere in possesso dei seguenti altri titoli e/o esperienze lavorative (specificare e curriculum vitae) e che gli stessi – qualora allegati in copia – sono conformi agli orig	_	

- di presentare, ai fini della valutazione, le sottoelencate pubblicazioni:





e che le n pubblicazioni, ove presentate in copia, sono conformi agli originali;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss. mm., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa.
- di accettare pienamente le condizioni riportate nel bando e di essere pienamente consapevole della natura del rapporto.

(Luogo e Data)	 Firma
Allega:  □ curriculum vitae di studi e profession □ riconoscimento pubblicazioni/altri tit □ fotocopia di un documento di riconoscimento d	nale unitamente a copia di un valido documento di toli scimento in corso di validità.
Recapito cui indirizzare eventuali co	omunicazioni ( <i>indicare solo se diverso dalla residenza</i> ):
Città	



## Scuola di Medicina e Chirurgia

Dipartimento della Donna, del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica

## Allegato B

Al Direttore del Dipartimento della Donna del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica

Oggetto: manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività			
nell'ambito del progetto			
		(bando prot)	
Il sottoscritt			
		nat_ a	
		il//	
Provin Via		nn	
Tel	_Celle	-mail	
in servizio presso			
tel	inquadrato nella cat	area	

- consapevole che questa Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese
- consapevole che qualora le sottoindicate dichiarazioni dovessero risultare, anche parzialmente, non conformi al vero, sarà escluso dalla procedura selettiva





- o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penal
per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del predetto D.P.R.
D: 1:

## Dichiara - di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando prot. n.\_\_\_\_\_ durante l'orario di servizio ed a titologratuito; - di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal bando; - di essere fisicamente idoneo all'attività da svolgere; - di non aver riportato condanne penali; - di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato; - di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, ai sensi di legge, a svolgere l'incarico mediante stipula di un contratto di diritto privato con il Dipartimento; - di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo; - di essere in possesso della Laurea conseguita presso in data \_con votazione / ; - di possedere esperienza professionale qualificata maturata presso questo Ateneo o altri enti pubblici o organizzazioni private coerenti con il profilo ricercato (così come documentate nel curriculum); - di essere in possesso dei seguenti altri titoli e/o esperienze lavorative (specificare ed allegare curriculum vitae) e che gli stessi – qualora allegati in copia – sono conformi agli originali:





- di presentare, ai fini della valutazione, le sottoelencate pubblicazioni:
e che le n pubblicazioni, ove presentate in copia, sono conformi agli originali;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno
trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la
presente dichiarazione viene resa.
- di accettare pienamente le condizioni riportate nel bando e di essere pienamente consapevole della
natura autonoma ed occasionale del rapporto lavorativo che si instaurerà a seguito della sottoscrizione
del contratto di lavoro professionale.
(Luogo e Data)
Firma



Allega:
$\hfill \square$ curriculum vitae di studi e professionale unitamente a copia di un valido documento di
riconoscimento e prende atto che, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. n. 33/13, i dati contenuti in esso
saranno oggetto di pubblicazione sulla pagina web di Ateneo dedicata alla trasparenza
□ pubblicazioni/altri titoli
□ fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (indicare solo se diverso dalla residenza):
presso
Città prov
c.a.p
Vian

## NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

Il sottoscritto	responsabile dell	la
Struttura		alla
quale afferisce il dott	autorizza il trasferimento	
temporaneo / mobilità parziale del dipendente	per mesipresso il dipartimento	
	senza ulteriore	
richiesta di sostituzione dello stesso.		

Timbro e firma