

ALLEGATO B

AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA "S.MARIA"  
Via Tristano di Joannuccio, snc  
05100 – TERNI (TR)

Il/La sottoscritto/a .....nato/a .....Prov.....  
il.....residente a..... Via .....;  
chiede di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso Pubblico, per manifestazione di interesse n. **1 incarico** di lavoro autonomo di  
**BIOLOGO PER ATTIVITA' SANITARIA COLLEGATA ALLA PRODUZIONE ED IMPIEGO DI FARMACI CELLULARI.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art.76 DPR n.445/2000), dichiara sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- a)  di essere in possesso della cittadinanza italiana o cittadinanza di uno dei Paesi dell'U.E.....  
o il possesso dei requisiti di cui all'art 38 c.1 e c. 3 D.Lgs. 165/01 e smi..... ;
- b)  di godere dei diritti civili e politici (i cittadini non italiani, devono specificare il godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza);
- c)  di non aver subito condanne penali anche non definitive, e di aver/non aver procedimenti penali in corso. In particolare, di non avere condanne penali, anche non definitive e/o procedimenti penali in corso per reati contro la Pubblica Amministrazione o per reati commessi nello svolgimento delle attività oggetto della presente selezione;
- d)  di essere in possesso della Laurea Triennale in Scienze Biologiche (Classe L13) o Biotecnologie ( L2), ovvero .....;
- e)  di essere in possesso della iscrizione all'Albo professionale dei.....;
- f)  di avere esperienza certificata di lavoro in una "Cell Factory";
- g)  di non avere alcuna limitazione lavorativa;
- h)  che ogni comunicazione inerente il presente Avviso venga inviata al seguente indirizzo:

Via ..... Comune..... Prov. ....  
CAP ..... recapiti telefonici.....

Il sottoscritto autorizza l'Azienda Ospedaliera al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e gli allegati, formati successivamente nell'ambito dello svolgimento della procedura ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/ 30.06.2003 e smi.

Il sottoscritto allega la seguente documentazione, redatta come dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà:

- o **IL CURRICULUM FORMATIVO PROFESSIONALE DATATO E FIRMATO**
- o **FOTOCOPIA FRONTE RETRO DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ (OBBLIGATORIO)**

Luogo,..... data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma per esteso del dichiarante