



AZIENDA
OSPEDALIERA
SANTA MARIA
TERNI

Allegato B

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

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO A PARTITA IVA DI CASE MANAGER (Dirigente Medico) FINANZIATO CON I FONDI PER LA RICERCA CLINICA DELLA S.C. DI ONCOLOGIA PER IL SUPPORTO DELL'ATTIVITÀ DEL CLINICAL TRIAL OFFICE DELLA S.C. DI ONCOLOGIA.

__I__ sottoscritt__ _____ nat __ a _____
Prov. _____ il _____ residente in _____
via _____

CHIEDE

Di essere ammesso __ all' AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO A PARTITA IVA DI CASE MANAGER (Dirigente Medico) FINANZIATO CON I FONDI PER LA RICERCA CLINICA DELLA S.C. DI ONCOLOGIA PER IL SUPPORTO DELL'ATTIVITÀ DEL CLINICAL TRIAL OFFICE DELLA S.C. DI ONCOLOGIA.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità dichiara tutto quanto segue:

A tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti generali richiesti dal bando ed in particolare:

- di essere cittadino italiano;
 equiparato cittadino italiano in base alle leggi vigenti;
 cittadino di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
 non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
- di non aver riportato condanne penali
 aver riportato le seguenti condanne penali _____
(precisare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale)

- di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando:

Inoltre dichiara:

- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della selezione e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro;
- l'indirizzo presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione;

Recapito telefonico _____
e-mail _____

__I__ sottoscritt__ allega alla domanda la seguente documentazione in un unico file:

- curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

(data)

(Firma leggibile)