



AZIENDA  
OSPEDALIERA  
SANTA MARIA  
TERNI

Cod. procedura: 20234CPPNRR

**Allegato B**

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

**BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'ATTRIBUZIONE DI UNA (1) BORSA DI RICERCA NELL'AMBITO DEI PROGETTI DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR), MISSIONE 6 – COMPONENTE 2 – INVESTIMENTO 2.1: "VALORIZZAZIONE E POTENZIAMENTO DELLA RICERCA BIOMEDICA DEL SSN"**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammess \_\_ all'Avviso Pubblico per titoli e colloquio per l'assegnazione di una Borsa di studio da svolgersi presso la Struttura Complessa Chirurgia Digestiva e d'Urgenza, nell'ambito del progetto PNRR-MCNT2-2023 12378450;

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 del seguente requisito specifico di ammissione previsti dal bando:

- Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia o
- Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche o
- Laurea Magistrale in Scienze Biologiche o
- Laurea Magistrale in Psicologia;
- Sarà particolarmente valutata esperienza formativa in ambito di comunicazione con pazienti;

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 \_\_\_\_\_

\_l\_ 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)