



AZIENDA
OSPEDALIERA
SANTA MARIA
TERNI

Cod. procedura: 20237BORSANEUROCH

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 di Neurochirurgia, nell'ambito del progetto PNRR-MCNT2-2023 12378344;

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
- Diploma di Specializzazione in Neurochirurgia

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 _____

1 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)