



Cod. procedura: 20244APINGNEURO

Allegato B

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

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A PARTITA IVA DI COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE – INGEGNERE DA SVOLGERSI PRESSO LA STRUTTURA COMPLESSA DI NEURORADIOLOGIA.

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

CHIEDE

Di essere ammess __ alla Manifestazione di Interesse per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo a partita IVA di Collaboratore tecnico professionale – Ingegnere per la Struttura Complessa di Neuroradiologia.

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 e/o Specialistica in Ingegneria;
- Competenza documentata in campo medico;
- Esperienza documentata nell'utilizzo di software in campo di "Neuro – Imaging funzionale".

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)