

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A PROCEDURA COMPARATIVA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, avendo preso integrale conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite dal
bando di selezione,

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica mediante procedura comparativa per
titoli e colloquio finalizzata al conferimento di n. _____ incarico/incarichi libero
professionale/i ovvero di collaborazione coordinata e continuativa da svolgersi presso l'Unità
Operativa _____ e istituita
con decisione del Direttore della Struttura Complessa Interaziendale Area Giuridica n. _____
del _____.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste
dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.200, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di chiamarsi _____
2. di essere nato/a a _____ il _____
cod. fiscale _____
3. di essere **residente** nel comune di _____ CAP _____
in via _____
4. di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di _____

5. di avere **recapito**, al quale dovranno essere inoltrate tutte le eventuali **comunicazioni** relative alla selezione, al seguente indirizzo:

comune di _____

via _____ CAP _____

6. numero telefonico _____,

e-mail _____

7. di impegnarsi a comunicare eventuali cambiamenti relativi a quanto sopra dichiarato;

8. di avere cittadinanza _____;

9. di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici (in caso contrario specificare la natura delle condanne riportate ovvero dei procedimenti in corso:
_____)

10. di essere in **possesso dei seguenti titolo di studio e requisiti imprescindibili richiesti per l'accesso alla selezione:**

-
-
-
-

11. di accettare espressamente ed incondizionatamente tutte le norme contenute nel bando di selezione;

12. Che quanto indicato nel *curriculum vitae et studiorum* corrisponde al vero.

Allega alla presente domanda:

-
-

-
-
-
-
-
-
-
-
-

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella domanda, finalizzato unicamente alla gestione della procedura di valutazione comparativa.

Data

Firma
