

FAC SIMILE DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PER AFFIDAMENTO DI UNA BORSA DI STUDIO A N. 1 LAUREATO IN "PSICOLOGIA" CON DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE PRESSO IL CENTRO RIFERIMENTO REGIONALE PER L'AUTISMO DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE DI L'AQUILA.

**Al Direttore Generale della ASL 1
Avezzano, Sulmona, L'Aquila**

Via Saragat, snc
67100 L'Aquila

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a all'avviso pubblico, per il conferimento di Borsa di Studio, per n. 1 laureati in "Psicologia" con diploma di specializzazione indetto da codesta Amministrazione con Vostra deliberazione n. _____ del _____. A tale scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

-di essere nato/a il _____ a _____ (____) _____
-di risiedere attualmente a _____ (____) in via _____ n. _____

-di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
-di essere/non essere iscritto/a nelle liste elettorali; ⁽¹⁾
-di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i candidati di sesso maschile): _____;
-di aver/non aver riportato condanne penali; ⁽²⁾
-di essere a conoscenza di non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
-di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
e dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

_____;

-di aver/non aver attualmente in corso rapporto di lavoro con ente pubblico e/o azienda privata. ⁽³⁾

Allega curriculum formativo e professionale, datato e firmato in originale, debitamente documentato nei modi indicati nel bando e copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità. Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia trasmessa al seguente indirizzo:

Sig/ra _____ Via _____, n. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP: _____

Telefono _____ email: _____

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza la ASL 1 ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura selettiva, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

Data

Firma

(1) in caso positivo specificare in quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.

(2) in caso affermativo specificare quali.

(3) in caso affermativo specificare la tipologia del rapporto di lavoro in essere, l'ente pubblico e/o azienda privata, la data di inizio, l'eventuale impegno orario (tempo pieno, part time...), ed il profilo professionale.