

FAC SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO CONFERIMENTO BORSA DI STUDIO

Al Direttore Generale
ASL 1 di Avezzano, Sulmona, L'Aquila
Via Saragat
67100 L'Aquila

Il/La sottoscritto/a.....chiede di essere ammesso/a all'Avviso pubblico per il conferimento di una borsa di studio presso l'U.O.S. Dip. Dermatologia Generale ed Oncologica del P.O. S.Salvatore di L'Aquila indetto da codesta Amministrazione con deliberazione del Direttore Generale n.1066 del 25.6.2012.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 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 al punto 7) del bando, e copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig/ra.....Via.....(CAP).....
Comune.....Provincia.....
(Telefono.....).

Il/la sottoscritt_.....autorizza l'Azienda 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.