

PER LA SEDE ESTERNA ASL AVELLINO e PER OGNI INSEGNAMENTO (con precisazione dell'anno e del semestre di riferimento) DOVRA' ESSERE PRESENTATA UNA SINGOLA DOMANDA.

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA DI CUI ALLA DEL. N.884 DEL 26.06.2017 (PROT. N. 6263 DEL 08/08/2018) AI FINI DELLA COPERTURA DEGLI INSEGNAMENTI AL PERSONALE SANITARIO.

Al Direttore Generale dell'ASL Avellino
Dr.ssa Maria Morgante
Via degli Imbimbo n. 10/12

l sottoscritt _____,
nat _ a _____ il _____,
Codice Fiscale _____,
residente in _____,
(Prov. ____), alla Via/Piazza _____, n. _____,
CAP _____, domiciliato in _____ (Prov. ____), alla
Via/P.zza _____, n. _____, CAP
_____, con tel. _____(fisso) e _____
(cell.) e Indirizzo E-mail _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento, per l'anno accademico ____/____,
dell'insegnamento di _____,
Corso Integrato _____,

PER LA SEDE DI FORMAZIONE: _____

Corso di laurea _____

afferre al Dipartimento di _____

settore scientifico disciplinare SDD _____ n. ore di attività didattica _____

n. CFU _____ anno/semestre _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA:

di essere in possesso di laurea: magistrale specialistica ciclo unico vecchio ordinamento

in _____,
conseguita presso l'Università: _____,
il _____, con votazione ____/____;

di aver conseguito il dottorato di ricerca in _____, in data _____, presso _____;

di aver conseguito la specializzazione in _____, in data _____, presso _____;

di non svolgere corsi di dottorato di ricerca presso l'Università degli studi della Campania Luigi Vanvitelli;

di non essere titolare di assegni per la collaborazione e l'attività di ricerca ai sensi dell'art. 51, comma 6, della Legge 449/97 presso l'Università degli studi della Campania Luigi Vanvitelli;

di prestare servizio in qualità di _____
presso _____, dal _____;

di non avere in atto controversie con l'Università degli studi della Campania Luigi Vanvitelli;

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al presente bando;

di essere cittadino straniero in regola con le vigenti disposizioni in materia di permesso di soggiorno;

di aver preso visione del bando nella parte in cui si precisa che il pagamento del compenso sarà subordinato all'acquisizione della relativa provvista finanziaria a carico della Struttura del S.S.N. sede di svolgimento del corso.

Allega alla presente:

copia del curriculum vitae, comprensivo dell'elenco delle pubblicazioni;

pubblicazioni;

i seguenti titoli o documenti utili ai fini della valutazione:

copia di un documento di identità in corso di validità;

Si autorizza il trattamento dei dati personali oggetto della presente dichiarazione ai sensi della normativa vigente in materia.

DATA _____

FIRMA *

* La sottoscrizione della domanda è obbligatoria pena l'esclusione dalla procedura valutativa. Ai sensi dell'art.39 del DPR 28 dicembre 2000 – n°445, non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione della domanda.