

DOMANDA di PARTECIPAZIONE alla SELEZIONE PUBBLICA di cui alla nota del. n.884 DEL 26.06.2017
(Prot. n. del) AI FINI DELLA COPERTURA DEGLI INSEGNAMENTI AL PERSONALE SANITARIO.

Al Direttore Generale
ASL Avellino
Via degli Imbimbo n. 10/12
AVELLINO

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)_____ cell _____ e indirizzo E-mail

CHIEDE

di partecipare, per l'anno accademico 2019/2020, alla selezione pubblica per il conferimento dell'insegnamento di _____,
Corso Integrato _____,

PER LA SEDE DI FORMAZIONE: ASL AVELLINO - _____
CORSO DI LAUREA _____ afferente
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;
- dichiarazione di dipendenza dalla struttura sede di formazione del corso di laurea;

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.