

All. 1 Fac-simile da riprodurre da parte del candidato in ogni sua parte

ALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI URBINO CARLO BO
Dipartimento di Scienze Biomolecolari
Via Saffi, 2
61029 URBINO

___I___ sottoscritt___ CHIEDE di essere ammesso a partecipare alla procedura selettiva per il conferimento dell'incarico di collaborazione presso il Centro di Medicina dello Sport dell'Università degli Studi di Urbino Carlo Bo di cui alla Disposizione n. 5/2015 del 8.1.2015.

A tal fine, ai sensi degli artt. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1) Cognome _____ Nome _____

2) di essere nato__ a _____ il _____

3) di essere residente nel Comune di _____ Prov. (___)

in Via _____ n. ___ Cap _____

4) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

rilasciato da _____ in data _____

con votazione _____ durata del corso anni _____

5) di essere in possesso di

- diploma di specializzazione in Medicina dello sport

conseguito il _____ presso _____

6) di essere abilitato all'esercizio della professione di Medico Chirurgo

conseguito il _____ presso _____

7) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici

conseguito il _____ presso _____

8) di essere cittadino _____

9) di non essere escluso dall'elettorato politico attivo (in caso contrario indicare i motivi dell'eventuale esclusione)

10) di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini non italiani)

11) di non aver riportato condanne penali o interdizione o altre misure che escludano dall'accesso agli impieghi presso pubbliche amministrazioni secondo la normativa vigente e di non aver procedimenti penali eventualmente pendenti a carico

12) di non essere stat__ destituit__ o dispensat__ dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stat__ dichiarat__ decadut__ da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. 10.01.1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e comunque con mezzi fraudolenti

13) di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 25 della Legge 724/94

14) di non possedere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento, o alla struttura che richiede l'attivazione del contratto ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

15) indirizzo eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune di _____ Prov.(_____) _____

Tel. n.° _____ Email _____

Alla presente istanza allega:

- curriculum vitae e professionale, redatto in formato europeo, sottoscritto con firma autografa e redatto in forma di dichiarazione di certificazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i

- copia del documento di identità in corso di validità.

__I__ sottoscritt__ ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

autorizza, ai fini del procedimento di selezione in parola, il trattamento dei dati personali forniti con le dichiarazioni sostitutive rese.

Data _____

Firma _____