

All. A) Schema di domanda

ALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI URBINO CARLO BO
Dipartimento di Scienze Biomolecolari
Via Sant'Andrea, 34
61029 URBINO

Il sottoscritt _____ **C H I E D E** di essere ammess_ a partecipare alla procedura selettiva per l'incarico professionale per lo svolgimento di attività per il **Centro di Medicina dello Sport – Dipartimento DiSB** presso l'Università degli Studi di Urbino Carlo Bo.

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) Codice Fiscale _____

3) Luogo di nascita _____ data di nascita _____

4) Residenza nel Comune di _____ Prov. (____)

in Via _____ n. ____ Cap _____

5) Titolo di studio _____

rilasciato da _____

in data _____ con votazione _____ durata del corso anni _____

6) dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo conseguita in data _____ presso _____;

7) Iscrizione all'Albo Professionale dei Medici Chirurghi della Provincia di _____ dal _____ al numero _____

8) Cittadinanza: Italiana

Paese Unione Europea: _____

Paesi Terzi: _____

Solo se cittadino di Paesi Terzi

- dichiara di essere:

Familiare di cittadino comunitario non avente la cittadinanza di uno Stato membro dell'U.E titolare del diritto di soggiorno o diritto di soggiorno permanente.

Titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo.

Titolare dello status di rifugiato politico ovvero titolare dello status di protezione sussidiaria o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale.

Familiare non comunitario di titolare dello status di protezione sussidiaria ai sensi dell'art. 22, commi 2

e 3 del D.Lgs n. 251/2007.

- dichiara di essere in possesso del seguente titolo di soggiorno:

Titolo di soggiorno _____

numero titolo di soggiorno _____ rilasciato da _____

motivazione _____ scadenza _____

9) Iscrizione nelle liste elettorali SI Comune _____

NO Motivo _____

10) Godimento dei diritti civili e politici SI

NO Motivo _____

Solo per i candidati di cittadinanza diversa da quella italiana:

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza

SI

NO Motivo _____

11) **Solo per i candidati di cittadinanza diversa da quella italiana:**

Adeguata conoscenza della lingua italiana.

12) Condanne penali o procedimenti penali pendenti, interdizione o altre misure che escludano dall'accesso agli impieghi presso pubbliche amministrazioni NO

SI Quali _____

13) di non essere stat__ destituit__ o dispensat__ dall'impiego presso la pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, né dichiarat__ decadut__ o licenziat__ da un impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e comunque con mezzi fraudolenti;

14) incompatibilità previste dall'art. 25 della legge n. 724/94 NO

SI

15) parente o affine, fino al quarto grado compreso, con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, ai sensi dell'art. 18 della Legge n. 240/2010: NO

SI

16) Idoneità fisica per lo svolgimento delle attività oggetto dell'incarico SI

NO

17) Posizione militare (per i nati fino al 1985) Esente

Assolto

Altro _____

18) indirizzo eletto ai fini della selezione: Via _____
n. _____ C.A.P. _____ Comune di _____

Prov. (____) Tel. n.° _____ Email _____

Si allega alla presente domanda:

- *curriculum vitae e professionale datato e 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.*
- *dichiarazione sostitutiva relativa al conflitto d'interesse*
- *titolo di studio, se conseguito all'estero, nelle modalità indicate nell'avviso di selezione*

___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 _____