

Fac-simile della domanda

(da copiare in carta libera)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello
Viale Strasburgo, 233
90146 Palermo

Il/La sottoscritto/a _____, domiciliato/a a _____
_____, Prov. di _____, Via/Piazza _____
_____, n. _____ c.a.p. _____, telefono _____

Chiede di essere ammesso/a alla selezione per soli titoli per il conferimento di n. 04 incarichi di Tecnico di Laboratorio con contratto di collaborazione coordinata e continuativa per le "Attività di immunogenetica presso Laboratorio HLA accreditato da CNT ed EFI e presso il laboratorio Banca occhi accreditato CNT".

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni:

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ provincia di _____ il _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero, precisare il requisito sostitutivo);
3. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero precisare il motivo di non iscrizione);
4. di avere o non avere riportato condanne penali e/o procedimenti penali pendenti (dichiarare analiticamente le eventuali condanne penali riportate e/o i procedimenti penali pendenti);
5. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una P.A. ovvero licenziato/a per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
6. idoneità fisica allo svolgimento delle attività oggetto dell'incarico;
7. di essere in possesso del titolo di studio specifico: diploma universitario, di tecnico sanitario di laboratorio biomedico, conseguito ai sensi dell'art.6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n.502 e successive modificazioni, ovvero i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici conseguito nell'anno accademico _____ presso _____ (dichiarare il titolo di studio posseduto);
8. esperienza triennale nel settore di immunogenetica presso laboratori HLA accreditati da CNT ed EFI o presso Banca tessuti accreditato CNT;
9. di autorizzare codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., ai fini dell'espletamento della presente procedura;
10. che l'indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente: _____;

Il/la sottoscritto/a allega n. _____ titoli o documenti ritenuti utili ai fini della valutazione di merito ed un curriculum formativo e professionale datato e firmato

Data _____

Firma per esteso

N.B. (Allegare alla domanda fotocopia di valido documento di riconoscimento)