

**Fac-Simile della domanda**

(da copiare in carta libera)

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti  
Villa Sofia – Cervello  
Viale Strasburgo n.233  
90146 Palermo

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, domiciliato/a a

\_\_\_\_\_, provincia di ( \_\_\_\_ ), Via/Piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a alla selezione per titoli per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa per n. 1 laureato in scienze biologiche per le attività inerenti il progetto: "svolgimento di misure diagnostiche di allergologia e di studio della flogosi delle vie aeree", referente scientifico Prof. Vincenzo Bellia, come da avviso pubblicato all'albo dell'azienda e sul sito web aziendale.

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

**D I C H I A R A**

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 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 essere in possesso dei requisiti specifici previsti per l'ammissione:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. di essere consapevole che il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente, bensì un rapporto di collaborazione relativo allo svolgimento dell'incarico stesso.
7. di autorizzare codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. lgs n. 196/2003, ai fini dell'espletamento della presente procedura;
8. 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  
\_\_\_\_\_