

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 titoli e colloquio per il conferimento di una borsa di studio finalizzata al progetto di ricerca dal titolo "Il deficit di GH in età evolutiva" da effettuare presso l'U.O.C. di Endocrinologia dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello".
A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e 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 essere in possesso del titolo di studio specifico "Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia" conseguito il _____ presso l'Università _____
_____ con votazione _____;
6. di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di medico presso _____
_____ in data _____;
7. di essere iscritto c/o l'Ordine dei Medici della provincia di _____;
8. di essere in possesso del diploma di specializzazione in endocrinologia;
9. di avere documentata frequenza, oltre la scuola di specializzazione, di almeno tre anni presso strutture specialistiche di Endocrinologia con specifico riferimento all'Endocrinologia pediatrica;
10. di avere frequentato Unità Operative di Endocrinologia;
11. di essere consapevole che l'eventuale conferimento della borsa di studio è incompatibile con altri rapporti di lavoro subordinato o autonomo e con assegni di altre borse di studio;
12. 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;
13. 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)