

**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 sottoscritto \_\_\_\_\_, domiciliato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, provincia di ( \_\_\_\_ ), Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso alla selezione per titoli per il conferimento di incarichi di  
collaborazione coordinata e continuativa per n.

a supporto di un progetto di ricerca finalizzato al miglioramento dell'assistenza diretta ai  
pazienti affetti da sclerosi multipla responsabile scientifico Dr. Salvatore Cottone, U.O.C. di  
Neurologia, 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 \_\_\_\_\_ 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 sottoscritto 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  
\_\_\_\_\_