

**Fac-Simile della domanda**  
**(da copiare in carta libera)**

Al Commissario Straordinario  
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 e/o biotecnologie mediche per le attività relative alla ricerca: "analisi dello studio dei parametri immunologici in pazienti affetti da angioedema ereditario" responsabile scientifico della ricerca Prof. Enrico Cillari Direttore U.O.C. di Patologia Clinica, P.O. "V. Cervello", 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  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445

(da utilizzare, ad esempio, per l'autocertificazione dei titoli di studio, di specializzazioni, corsi, convegni, seminari, stato di famiglia e appartenenza ad ordini professionali)

Il sottoscritto/o \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegato C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445  
(da utilizzare, ad esempio, per l'autentica di fotocopie e per l'autocertificazione di servizi prestati presso aziende pubbliche e private)

Il sottoscritto/o \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allega a tal fine copia del documento di riconoscimento in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_