124/17

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA**

**Al Direttore Generale**

**Fondazione IRCCS Ca’ Granda Ospedale Maggiore Policlinico**

**Via F. Sforza n. 28**

**20122 - MILANO**

Il/La sottoscritto/a ................................................................................................ chiede di essere ammesso/a alla Selezione Pubblica per il conferimento di incarico di Collaborazione per il Progetto:

Titolo: ....................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................;

Codice Avviso: ............................................................ .

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

1. di essere nat .… a …............................................... (........) il ..........................................................;
2. di essere residente a............................................................................. (….....) cap …......................

via ....................................………………………….………………......................... n. .................;

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana, o equivalente, o in uno dei Paesi dell'Unione Europea, o ………………...............................…………………………………………………..; [[1]](#footnote-1)
2. di non avere carichi pendenti né procedimenti penali in corso; [[2]](#footnote-2)
3. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
   1. ….…................................................................................................................ conseguito presso ....................................................................................….. il .....................................................[[3]](#footnote-3);
4. di essere iscritto all'Albo/Ordine dei ……………….......…………………………………. della Provincia di ……………………..... al n. ….……..… dal…………..........................….……….; [[4]](#footnote-4)
5. **di possedere tutti i requisiti richiesti dal Bando per la Selezione Pubblica;**
6. di essere nei confronti degli obblighi militari ...............................................................................;
7. di eleggere quale recapito cui potrà essere inviata ogni comunicazione il seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera la Fondazione IRCCS Ca’ Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano da qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità:

Via / Piazza .................................................................................................... n. …...........................

(cap …..........…...) Città ……..........…..............................………. Provincia …...…….…………..

e mail ............................................................................................................................................... ;

telefono ............................................................................................................................................ .

Si autorizza la Fondazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30/06/2003, per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura.

Data ...................................... Firma ..................................................................

*(in caso di documenti allegati non in originale si allega il modulo di dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà)*

*(in caso di dichiarazioni si allega il modulo di dichiarazione sostitutiva di certificazione)*

*(in caso di spedizione o consegna mezzo terze persone allegare sempre fotocopia di idoneo e valido documento di identità sottoscrizione in presenza di dipendente suddetto).*

**Dichiarazioni sostitutive dell’ atto di notorietà**

(art. 47 D.P.R. 445/00)

*da utilizzare solo ed esclusivamente in caso di invio di pubblicazioni edite a stampa)*

Il sottoscritto:

Cognome ............................................................................………………………......................

(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome .......................................................................................................................................….

carta d’identità n. .......................................… nato a ................................................................... provincia ............................. il ….…....................………………………………….

attualmente residente a ……..…….…….........…………….. provincia ...........……………….

indirizzo ………………...............……………… c.a.p. ….....….. telefono: …………………

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli articoli 483, 495, 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia:

**DICHIARA**

Che le copie delle seguenti pubblicazioni, unite alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali:

………………………...........................……………………………………………………….

………………………...........................……………………………………………………….

………………………...........................……………………………………………………….

Luogo e data ....................................

Firma per esteso del dichiarante

....................................................

*Informativa ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/03: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento concorsuale.*

1. Dichiarare la cittadinanza. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dichiarare le eventuali condanne penali riportate ed i procedimenti penali eventualmente pendenti, dei quali deve essere specificata la natura. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dichiarare i titoli di studio posseduti. [↑](#footnote-ref-3)
4. Dichiarazione ove è richiesto dal Bando. [↑](#footnote-ref-4)