***“ ALLEGATO 1 ¨ al Bando di Avviso Pubblico***

**FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Direttore Generale**

**Azienda Ospedaliera dei Colli "Monaldi - Cotugno - C.T.O."**

**Via Leonardo Bianchi s.n.c.**

**80131 NAPOLI**

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a all’ Avviso pubblico per selezione, per titoli ed esame colloquio, per il conferimento di una borsa di studio della durata di mesi dodici (eventualmente rinnovabili) a n° 1 Diplomato con comprovata esperienza in attività di organizzazione, segreteria e catalogazione dati in ambito di ricerca sanitaria, progetti scientifici e studi clinici in strutture pubbliche o private con particolare attenzione all’ area delle sperimentazioni cliniche sottoposte a valutazione dei comitati etici, per attività da svolgersi nell’ambito del progetto di ricerca “Sperimentazioni Cliniche, normativa vigente sulle sperimentazioni profit e no profit, e procedure AIFA”.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui incorre in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o di formazione di atti falsi - nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in forza di dichiarazione non veritiera, giusta Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi di quanto disposto in materia dall’ Art. 46 del DPR n. 445 del 28/12/2000 in parola, **dichiara:**

* 1. di chiamarsi **(cognome)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(nome)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	2. di essere nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di essere residente in \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_;
	3. di essere cittadino/a italiano/a **(in caso di equivalenza, indicare la propria posizione)**;
	4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(in caso di non iscrizione o di cancellazione, indicarne i motivi)** ;
	5. di non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
	6. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'articolo 127, primo comma, lettera *d*), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n°3/1957; **(*in caso di presenza di una o ambedue tali destituzioni o dispense, riportare, per esteso, le motivazioni ed il dispositivo del relativo provvedimento, onde poter procedere ad una valutazione ponderata del rapporto proporzionale tra gravità del comportamento e divieto di concorrere alla procedura selettiva in parola***;
	7. di non aver riportato condanne penali ***(in caso di dichiarazione positiva – quindi presenza di condanne penali -, riportare per esteso, sia le motivazioni che il dispositivo del relativo provvedimento, onde poter procedere ad una ponderata valutazione dell’ammissibilità o meno alla procedura selettiva in argomento.*;**
	8. che la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari di leva è la seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(qualora non compete, indicarne i motivi)** ;
	9. di essere / non essere **(\*1)** in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire della riserva, precedenza e/o preferenza a parità di valutazione**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(in caso di posizione negativa, riportare SOLO la relativa dichiarazione);**
	10. di essere / non essere **(\*1)** portatore di handicap riconosciuto da parte dell’apposita Commissione Medica dell’A.S.L. ……………., giusta relativo verbale del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e di avere / non avere necessità di ausili e/o tempi aggiuntivi per l’ espletamento della prova colloquio (**in caso assenza di tali handicap, dichiararlo espressamente )**;
	11. di essere pienamente a conoscenza del dettato di cui al Regolamento vigente nell’Azienda Ospedaliera dei Colli “Monaldi – Cotugno – C.T.O.” Napoli, adottato con deliberazione n° 759/2013;
	12. di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici previsti dal bando:
1. Diploma di istruzione secondaria di secondo grado, conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° ……………… - in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il voto \_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Assenza di condanne penali e/o di procedimenti penali pendenti
3. Iscrizione nelle liste elettorali;
4. Comprovata esperienza in attività di organizzazione, segreteria e catalogazione dati in ambito di ricerca sanitaria, progetti scientifici;
5. Conoscenza delle sperimentazioni cliniche sottoposte a valutazione dei comitati etici.

m) di avere / non avere **(\*1) (in caso di posizione negativa, riportare SOLO la relativa dichiarazione)**  prestato servizio presso le **seguenti** Pubbliche Amministrazioni per i periodi e con le qualifiche a fianco di ciascuna di esse segnato e qui appresso elencate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(indicare sia le cause di risoluzione del rapporto d'impiego sia se sono ricorse o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del D.P.R. 761/79 ed, in presenza delle quali, riportare la quota percentuale di riduzione di anzianità inflitta)***;

n) di essere in possesso della seguente esperienza professionale**, oltre quella di cui al punto precedente,** conseguita presso le seguenti strutture per i periodi e con le qualifiche a fianco di ciascuna di esse segnato, qui appresso elencate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

o) di essere consapevole che: l’incarico di borsista di cui al bando, che, con la presente istanza intende partecipare, è a tempo determinato e comporta attività di ricerca e clinica sulle ricerca “Sperimentazioni Cliniche, normativa vigente sulle sperimentazioni profit e no profit, e procedure AIFA”.

 l’opera professionale di cui al punto precedente sarà resa in 24 ore settimanali;

1. La borsa di studio in argomento è finanziata dal fondo Aziendale del Comitato Etico, come riportato in epigrafe al bando cui, con la presente, aspira a partecipare e nella relativa deliberazione n° \_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_di indizione procedura selettiva, ed il rapporto, che si instaura con l’inizio attività di borsista in parola, è a tempo determinato ed ha la durata di 12 mesi;
2. il conferimento e l’espletamento di ciascuna borsa di studio in parola **non** configura, per nessun caso, alcun rapporto di lavoro dipendente
3. l’espletamento della borsa di studio in argomento non dà luogo a trattamenti né previdenziali né assistenziali.
4. di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni e clausole di cui al presente bando e relativa deliberazione di indizione, nonché di quanto pertinente statuito dal Regolamento aziendale adottato con deliberazione n° 759/2013;
5. che il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione ri- guardante l’Avviso Pubblico in parola è il seguente:
* Via / Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Citta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
1. di autorizzare, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, il trattamento dei propri dati personali, anche in forma elettronica, per le finalità di gestione dell’avviso pubblico di cui la presente é domanda di partecipazione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(\*1)** ***Indicare solo la propria relativa posizione.***

 **(\*2) *In caso di specializzazione equipollente riconosciunta dal richiamato DMS 30.1.98 e ss. mm. ed ii., riportare tale.***