"ALLEGATO 1"

FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso Pubblico per conferimento di n° 1 incarico a laureato in Scienze Biologiche con esperienza e formazione per l'esecuzione di indagini con tecnica HPLC - Cod 005

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera dei Colli
"Monaldi - Cotugno - C.T.O."
Via Leonardo Bianchi
80131 NAPOLI

Il/La sottoscritto/a _____, residente in _____(provincia di _____) Via/Piazza_____n.____,C.A.P. _____Tel_____

CHIEDE

di essere ammesso/a all'Avviso Pubblico per selezione, per titoli ed esame colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione professionale a tempo determinato con un impegno orario di venti ore settimanali della durata di mesi dodici a n° 1 Laureato in Scienze Biologiche per attività da svolgersi nell'ambito del progetto di ricerca "Studio del profilo di sicurezza dei chemioterapici nella popolazione neoplastica con comorbilità epatica", con esperienza e formazione per l'esecuzione di indagini con tecnica HPLC.
(CODICE n. 005)
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, ex 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:

a) di essere nato/a il_____in_____e di essere residente in _____ _____alla Via _____ n°_____C.a.p. _____;

b) di essere cittadino/a italiano/a **(in caso di equivalenza, indicare la propria posizione)**;

c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ **(in caso di non iscrizione o di cancellazione, indicarne i motivi)** ;

d) di non aver riportato condanne penali **(in caso di dichiarazione positiva, riportarle);**

e) che la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari di leva è la seguente: _____**(qualora non compete, indicarne i motivi)** ;

f) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto ad usufruire della riserva, precedenza e preferenza a parità di valutazione: _____;

g) di essere portatore di handicap riconosciuto da parte dell'apposita Commissione Medica, giusta relativo verbale del _____, e di avere / non avere necessità di ausili e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento della prova colloquio*;

h) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici previsti dal bando:

1) Laurea in Scienze Biologiche, conseguita presso l'Università degli Studi _____ di _____ in data _____ con il voto _____;

2) Abilitazione all'esercizio professionale, conseguita presso l'Università degli Studi _____ di _____ in data _____ con il voto _____;

i) di essere iscritto/a all'Ordine dei Biologi di_____ al n. _____;

j) di avere / non avere * prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni per i peridi e con le qualifiche a fianco di ciascuna di esse segnato e qui appresso elencate: _____ ***(indicare le cause di risoluzione del rapporto)***;

k) di essere/non essere* in possesso della seguente esperienza professionale di Biologo con l'esperienza e la formazione adeguata e provata per l'esecuzione di indagini con tecnica HPLC, indicando le strutture, i periodi, i ruolo e tipologia delle prestazioni, conseguita presso le strutture e per i periodi, nel ruolo e tipologia delle prestazioni appresso indicata: _____;

l) di essere consapevole che l'incarico di cui al presente bando intende partecipare è a tempo determinato ed instaura con l'Azienda Ospedaliera il solo rapporto di collaborazione professionale a tempo determinato con un impegno orario di venti ore settimanali della durata di mesi dodici non prorogabili automaticamente, quale Biologo con l'esperienza e la formazione adeguata e provata per l'esecuzione di indagini con tecniche HPLC nell'ambito del progetto di ricerca "Studio del profilo di sicurezza dei chemioterapici nella popolazione neoplastica con comorbilità epatica";

m) che il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione riguardante l'Avviso Pubblico per Selezione in parola è il seguente:

Via/Corso _____ n° _____

C.a.p. _____Citta _____ Telefono _____;

o) di autorizzare il trattamento dei propri dati personali per le finalità di gestione dell'avviso, ex D.Lgvo. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, per tutti gli aspetti contabili ed amministrativi relativo agli incarichi di collaborazione professionale.

Data _____ Firma _____

****Depennare la voce che non interessa***