# domanda di partecipazione alla procedura comparativa

AL DIRETTORE GENERALE
DELL’AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA
POLICLINICO S.ORSOLA-MALPIGHI

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritt/a |  |
| nato il |  | a |       | Prov. |       |
| residente a |       | Prov. |       | CAP. |       |
| Via |       | n. |       | tel |       |
| indizzo @ |       | Indirizzo @pec |       |

## chiede

di essere ammesso/a alla procedura comparativa per titoli e colloquio riservata a: **DATA MANAGER ESPERTI IN ATTIVITÀ DI RICERCA IN AMBITO NEFROLOGICO E NELLA GESTIONE DI REGISTRI DI MALATTIA**

**per lo svolgimento di un progetto denominato:**

*“Attività di monitoraggio dell’appropriatezza prescrittiva di farmaci ad escrezione renale nei pazienti affetti da Malattia Renale Cronica inseriti nel Registro Regionale PIRP”*

a favore dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola-Malpighi - **Unità Operativa Nefrologia, Dialisi e Ipertensione**

**SCADENZA: 24.09.2020**

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

***(barrare le caselle corrispondenti alla scelta e compilare)***

|  |
| --- |
| [ ]  che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente: *(specificare cognome–nome-via-cap-comune-telefono- tel. cellulare-indirizzo di posta elettronica)* |

|  |
| --- |
| [ ]  di essere in possesso della cittadinanza  *(indicare nazionalità)* |
|  ***i cittadini NON ITALIANI EXTRA U.E. dovranno dichiarare:***[ ]  di ESSERE in possesso del Permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo [ ]  di NON ESSERE in regola con il del Permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo  |

|  |  |
| --- | --- |
| **barrare una sola opzione** | [ ]  di ESSERE iscritto nelle liste elettorali del Comune di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(indicare Comune)*[ ]  di NON ESSERE iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(indicare motivo della non iscrizione)****I cittadini NON italiani di Paesi U.E. o di Paesi EXTRA U.E., dovranno dichiarare****:*[ ]  di non avere a proprio carico provvedimenti giudiziari che comportino nel Paese di origine o in Italia la perdita del diritto di voto |

|  |  |
| --- | --- |
| **barrare una sola opzione** | [ ]  di NON AVERE riportato condanne penali[ ]  di AVERE riportato le seguenti condanne penali:       *(da indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)* |

|  |
| --- |
| [ ]  di essere in possesso della **LAUREA IN**  [ ]  classe di laurea       oppure[ ]  laurea conseguita ai sensi del vecchio ordinamento universitario**conseguita il**       **presso l’Università di**        |

|  |
| --- |
| [ ]  di **ESSERE** iscritto all’**Albo dell’Ordine dei Biologi** [ ]  di **NON ESSERE** iscritto all’**Albo dell’Ordine**   |

|  |  |
| --- | --- |
| **barrare una sola opzione** | [ ]  di PRESTARE SERVIZIO con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso la seguente pubblica amministrazione        *(come risulta da documentazione o da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegata*);[ ]  di NON PRESTARE servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso pubbliche amministrazioni; |

|  |  |
| --- | --- |
| **barrare una sola opzione** | [ ]  di NON ESSERE stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero licenziato;[ ]  di ESSERE stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero licenziato       *(indicare il tipo di provvedimento )* |

|  |  |
| --- | --- |
| **barrare una sola opzione** | [ ]  DI ESSERE collocato in quiescenza;[ ]  DI **NON ESSERE** collocato in quiescenza; |

|  |  |
| --- | --- |
| **barrare la casella solo in** **caso di necessità** | [ ]  di AVERE NECESSITÀ in quanto portatore di handicap ai sensi dell'art. 20 della L. 104/92 del seguente ausilio *(indicare il tipo di ausilio necessario)*e dell’applicazione di eventuali tempi aggiuntivi. |

Il/la sottoscritto/a presenta un curriculum formativo e professionale datato e firmato. Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato elenco, in carta semplice.

|  |  |
| --- | --- |
| data,        | Firma |

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

la domanda e la documentazione ad essa allegata:

* devono essere inoltrate a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo: Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Giuridica del Personale (SUMAGP) – UFFICIO CONCORSI – AREA S. ORSOLA-MALPIGHI, Via Gramsci N. 12, 40121 Bologna;
* oppure trasmesse con Posta Elettronica Certificata PEC esclusivamente all’indirizzo concorsi@pec.aosp.bo.it. Il messaggio dovrà avere per oggetto: “Domanda di procedura comparativa riservata a DATA MANAGER LAUREATI IN BIOLOGIA di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (indicare cognome e nome)”.