

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRETTORE GENERALE DELL'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI - BOLOGNA

Il/la sottoscritto/a.....  
chiede di essere ammesso/a a partecipare all'AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI LAUREATO IN AMBITO SANITARIO / PSICOLOGO / ASSISTENTE SOCIALE con comprovata esperienza almeno triennale nel campo della gestione dei progetti europei in ambito sanitario AI SENSI DELL'ART. 15 – OCTIES DEL D.LGS N. 502/92 E S.M.I., per l'attuazione del progetto: SUPPORTO ALLE FAMIGLIE DEI PAZIENTI IN COLLEGAMENTO CON IL TERRITORIO con esperienza nel PROJECT MANAGEMENT & PROJECT WRITER PROGETTI EUROPEI, presso la SSD GENETICA MEDICA E MALATTIE RARE ORTOPEDICHE DELL'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI

con scadenza.

Allo scopo dichiara:

- 1) di essere nato/a il ..... a .....
- 2) di essere residente in .....
- 3) che ogni comunicazione gli/le deve essere fatta al seguente indirizzo (*in stampatello*)(*indicare il codice postale*):  
.....  
.....  
tel. .... tel. cellulare..... indirizzo e-mail.....;
- 4) di essere in possesso della seguente cittadinanza: \_\_\_\_\_  
(In base all'art.7 della legge 6.8.2013, n.97 possono accedere ai posti di lavoro presso le pubbliche amministrazioni:  
-cittadini italiani - cittadini di uno dei paesi dell'Unione Europea e loro familiari non aventi la cittadinanza di uno stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente oppure cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria)  
  
Nel caso di cittadini extracomunitari indicare tutti i requisiti di legge, in particolare per quanto riguarda lo status e gli estremi del permesso di soggiorno:.....  
.....  
.....  
  
Per i cittadini stranieri:  
qdi avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 5)  di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di..... (*in caso di non iscrizione, indicarne i motivi*);
- 6)  di non aver mai riportato condanne penali  
 di aver riportato le seguenti condanne penali .....(*da indicarsi anche se sia stato concesso indulto, amnistia, condono o perdono giudiziale*);
- 7) di possedere i seguenti titoli di studio:  
.....  
.....;
- 8) (*solo per i concorrenti di sesso maschile*) di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari:  
.....;
- 9) di avere (*oppure*: di non avere) prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni (*indicare qualifiche, Enti e date*) .....(*indicare le cause di eventuali interruzioni*);

.....  
.....

**10)** di essere in possesso dei seguenti requisiti **specifici richiesti dal Bando** :

*Laurea(indicare anche se triennale o magistrale/specialistica o v.o);*.....

.....

*Iscrizione albo professionale (se previsto)*.....

.....  
*Documentate esperienze professionali almeno triennale nel campo della gestione dei progetti europei in ambito sanitario:*

.....

.....

**11)** che quanto dichiarato nell'allegato curriculum vitae, ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47, corrisponde a verità.

**12)** che le copie allegate, ai sensi del DPR 445/2000 art. 47, sono conformi agli originali in mio possesso (solo nel caso si alleghino fotocopie di documenti)

La sottoscrizione della presente domanda di partecipazione comporta la piena accettazione di quanto contenuto nel Bando di concorso pubblico di cui all'oggetto.

,..... (data)



*firma (non è necessaria l'autenticazione)*

.....

**SI RICORDA DI ALLEGARE**

**- CURRICULUM VITAE AUTOCERTIFICATO**

**- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO**