

Prot. 374/2017 – all.

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS Cà Granda
"Ospedale Maggiore Policlinico"
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per l'attribuzione di **n. 1 collaborazione professionale in regime di Partita I.V.A. a un laureato in Allergologia ed Immunologia** da destinare alla - U.O.C. Allergologia ed Immunologia Clinica della Fondazione.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA di NASCITA _____ LUOGO di NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ n. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____

Domicilio eletto ai fini della selezione:

Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

e-mail _____

CODICE FISCALE _____

Partita Iva (se posseduta) _____

Dichiara inoltre:

- di essere in possesso del diploma di Laurea _____, conseguito in data _____ presso _____
- di essere in possesso del diploma di Specializzazione in _____, conseguito in data _____ presso _____
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici _____
- di non avere / di avere condanne penali o procedimenti legali in corso;
- di non essere già titolare di altro incarico presso la Fondazione (o di altro contratto di ricerca, di altra borsa di studio o di assegno di qualunque tipo

o

- di essere assegnatario/a di altro incarico presso la Fondazione (o di altro contratto di ricerca, di altra borsa di studio o di assegno di qualunque tipo) _____, con scadenza _____ cui sono disposto/a a rinunciare in caso di vincita della borsa di studio in oggetto;
- di non rientrare nelle fattispecie previste dalla L. 114/2014, art. 6., per il quale si ritengono esclusi dalla selezione i soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza;
- di non avere grado di parentela o affinità fino al secondo grado compreso con il Responsabile di U.O. / Servizio cui afferisce la borsa di studio, o con il Direttore del relativo Dipartimento, ovvero con il Direttore Generale, Scientifico, Sanitario o Amministrativo o con un componente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione;
- di non essere legato con rapporto di impiego ad Enti pubblici o privati;

o

- di essere legato con rapporto di impiego con nella qualifica di cui sono disposto/a a rinunciare in caso di vincita della collaborazione in oggetto, ovvero ad ottenere dal datore di lavoro apposita autorizzazione allo svolgimento dell'incarico presso questa Fondazione;

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae datato e firmato.

Il curriculum formativo professionale datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li

Firma
