

Fax-simile

Al Commissario Straordinario
Azienda Ospedaliero- Universitaria
"Renato Dulbecco"
C.A. U.O.C. Gestione Risorse Umane
Via Cortese n. 25
88100 Catanzaro
concorsi@pecaocz.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI MOBILITA' INTERNA PER IL
DIPARTIMENTO DI STAFF- GESTIONE OPERATIVA CLINICAL TRIAL TEAM (CTT)**

Il/La sottoscritto/a _____
Recapito telefonico: _____ E-mail/PEC: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a all'avviso interno indicato in epigrafe ed a tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, disciplinate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____, il _____;
- di essere residente in _____ alla via _____, n. _____;
 - di avere il seguente codice fiscale: _____;
 - di essere in possesso della cittadinanza italiana;
 - di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
 - di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
 - di essere dipendente di codesta Azienda Ospedaliero-Universitaria con rapporto a tempo indeterminato nel profilo di _____, pressol'U.O. _____;
 - di non aver riportato provvedimenti disciplinari superiori alla multa negli ultimi due anni, anteriori alla scadenza del presente avviso;
 - di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso di mobilità interna per il dipartimento di staff- Gestione Operativa Clinical Trial Team (CTT);
 - di presentare curriculum formativo e professionale di seguito dichiarato un forma di autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 e incluso nella presente domanda;
 - di accettare incondizionatamente le norme previste dall'avviso interno;
 - di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D. lgs n. 196/2003, al Regolamento Europeo n. 679/2016 e al D. Lgs n. 101/2018;
 - di impegnarsi a comunicare eventuali successive variazioni.

Data _____

Firma _____