



A Z I E N D A
O S P E D A L I E R A
S A N T A M A R I A
T E R N I

Allegato B

Cod. procedura: 20143AMAINGEGNERE

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA"
Via Tristano di Joannuccio, snc
05100 – TERNI (TR)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO PROFESSIONALE DI LAVORO AUTONOMO A PARTITA IVA DI COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE – INGEGNERE CLINICO.

__ l __ sottoscritt _____ nat __ a _____
Prov. _____ il _____ residente in _____
via _____

CHIEDE

di partecipare alla Manifestazione di Interesse per il conferimento di n. 1 incarico professionale di lavoro autonomo a partita iva di collaboratore tecnico professionale – Ingegnere Clinico.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità dichiara tutto quanto segue:

A tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti generali richiesti dal bando ed in particolare:

- di essere cittadino italiano;
 equiparato cittadino italiano in base alle leggi vigenti;
 cittadino di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
 non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
- di non aver riportato condanne penali
 aver riportato le seguenti condanne penali _____
(precisare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale)

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

- Diploma di Laurea in Ingegneria Industriale L-9;
- Abilitazione all'esercizio della professione di Ingegnere;
- Esperienza documentata nell'utilizzo di software di "Neuro – Imaging funzionale"

di essere in possesso del seguente titolo preferenziale:

- Comprovata esperienza in campo statistico.

Inoltre dichiara:

- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della selezione e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro;

- l'indirizzo presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione;

Recapito telefonico _____

e-mail _____

 sottoscritt_ allega alla domanda la seguente documentazione in un unico file:

- curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

(data)

(Firma leggibile)