



AZIENDA  
OSPEDALIERA  
SANTA MARIA  
TERNI

**Allegato B**

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

**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO A PARTITA IVA DI DATA MANAGER BIOINFORMATICO FINANZIATO CON I FONDI PER LA RICERCA CLINICA DELLA S.C. DI ONCOLOGIA PER IL SUPPORTO DELL'ATTIVITÀ DEL CLINICAL TRIAL OFFICE DELLA S.C. DI ONCOLOGIA.**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso \_\_ all' AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO A PARTITA IVA DI DATA MANAGER BIOINFORMATICO FINANZIATO CON I FONDI PER LA RICERCA CLINICA DELLA S.C. DI ONCOLOGIA PER IL SUPPORTO DELL'ATTIVITÀ DEL CLINICAL TRIAL OFFICE DELLA S.C. DI ONCOLOGIA.

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 requisiti previsti dal bando.

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 \_\_\_\_\_

\_\_I\_\_ 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)