ALLEGATO A

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE, per titoli e colloquio, di un contratto di collaborazione coordinata e continuativa finalizzato a garantire il supporto alle attività didattiche e organizzative del Master di I livello in Strumentista di Sala Operatoria A.A. 2014/2015.**

**Rif. Decreto del Direttore n° 32/2015**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche

Il sottoscritto ……………………..(Cognome) …………………..………………. (Nome) nato a ………………………il………………… (Prov. ….…) Stato ……………………………….. Codice Fiscale: □□□□□□□□□□□□□□□□

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica di cui in epigrafe.

A tal fine dichiara, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

a) di essere residente a ………………………….. (Prov……..) Stato ……………………alla Via/Corso/Piazza…………………………………………….…cap…………..n. tel. ……………… n. cell………………………indirizzo e-mail ……………………………………………….……….. e di eleggere ai fini della selezione il seguente indirizzo: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

b) di impegnarsi a comunicare ogni eventuale cambiamento della propria residenza e del recapito eletto ai fini della selezione;

c) di essere/non essere cittadino/a italiano/a;

d) di essere in possesso dei seguenti requisiti di cui all’art. 3 del bando:

1) ……………………………………………………………………………..…………………..

2) ……………………………………………………………………………..…………………..

3) ……………………………………………………………………………..…………………..

4) ……………………………………………………………………………..…………………..

5) ……………………………………………………………………………..…………………..

e) di avere preso visione integrale del bando e di accettarne il contenuto nella sua integralità.

Si allegano alla presente:

1. titolo di studio richiesto con l’indicazione dell’anno di conseguimento e del voto finale conseguito;
2. *curriculum vitae* con l’indicazione, in particolare, delle precedenti esperienze professionali;
3. fotocopia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiaro di avere ricevuto l’informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 e di prestare, ove necessario, il consenso per il trattamento dei miei dati personali, anche sensibili, per tutti gli scopi connessi all’espletamento della selezione di cui al presente bando.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per accettazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiaro di prestare il mio consenso a prendere visione di tutte le notizie riguardanti la selezione mediante il sito dell’Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro raggiungibile all’indirizzo www.unicz.it**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per accettazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_