

ALLEGATO A

**Al Direttore
Dipartimento di Scienze Chirurgiche,
Oncologiche e Gastroenterologiche - DiSCOG
Via Cesare Battisti, 206
35128 Padova**

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio di attività di ricerca dal titolo "Gestione data base e trials clinici" (avviso di selezione n. 2013B04) da svolgersi presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Oncologiche e Gastroenterologiche - DiSCOG dell'Università degli Studi di Padova.

___/___ sottoscritt _____

codice fiscale (obbligatorio) _____ M F

nat__ a _____ (____) il _____

residente in Via _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____/_____

con recapito eletto agli effetti della selezione:

Via _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____/_____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa di attività di ricerca sul tema "Gestione data base e trials clinici"

DICHIARA

di essere in possesso del diploma di laurea in _____

conseguito presso l'Università _____ il

_____ Anno Accademico (_____) con la seguente votazione _____/ 110

_____ e

di aver sostenuto i seguenti esami riportando la votazione indicata:

Data	Denominazione esame	Votazione

ALLEGATO A

Data	Denominazione esame	Votazione

e dichiara inoltre

A tal fine allega:

Dichiara infine di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso.

_____, li _____

(Firma dell'interessato)

Allegati: fotocopia documento di riconoscimento

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 445/2000

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

AI SENSI DELL'ART. 47, D.P.R. 445/2000

IL/LA SOTTOSCRITT... ..

NAT... A IL

RESIDENTE A IN VIA. N.

C.A.P. CODICE FISCALE

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 T.U. 445/2000, NEL CASO DI MENDACI DICHIARAZIONI, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI, CONTENENTI DATI NON PIU' RISPONDENTI A VERITA'.

DICHIARA

- CHE QUANTO DICHIARATO NEL **CURRICULUM** FORMATIVO E PROFESSIONALE CORRISPONDE AL VERO;
- CHE DELL'ATTO/DOCUMENTO CONSERVATO/RILASCIATO DALLA AMMINISTRAZIONE PUBBLICA È CONFORME ALL'ORIGINALE;
- CHE LA PUBBLICAZIONE DAL TITOLO EDITO DA, RIPRODOTTO PER INTERO/ESTRATTO DA PAG. A PAG. E QUINDI COMPOSTO DA N. FOGLI, È CONFORME ALL'ORIGINALE;
- CHE IL TITOLO DI STUDIO/SERVIZIO RILASCIATO DA È CONFORME ALL'ORIGINALE;

IL CANDIDATO DICHIARA DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SONO OBBLIGATORI PER IL CORRETTO SVOLGIMENTO DELL'ISTRUTTORIA E SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

DATA

IL DICHIARANTE

.....

AI SENSI DELL'ART. 38 D. P. R. 445/2000 LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' E' SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE OVVERO SOTTOSCRITTA E PRESENTATA/SPEDITA UNITAMENTE A COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO DEL SOTTOSCRITTORE.

L'AMMINISTRAZIONE E' TENUTA A PROCEDERE A IDONEI CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, SULLA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI SORTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE/ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DELL'ART. 71 D. P. R. 445/2000.