# ALLEGATO A

Schema di Domanda per la Partecipazione alla Selezione

Spett.le

Alleanza Contro il Cancro

Il/La sottoscritto/a , nato/a a (provincia di ) il

codice fiscale residente a (provincia di ) via/piazza n. CAP

# CHIEDE

di partecipare alla procedura selettiva per il conferimento di n. 1 borsa di studio da usufruire presso l’Ospedale Policlinico San Martino, IRCCS identificata con Prot.n.384 /2021

**DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. 28 dicembre 2000, n.445 consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 del summenzionato decreto:

1. di essere cittadino/a ;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di ;
3. di possedere il seguente titolo di studio richiesto ai fini della selezione

*Istituto/Università voto data di conseguimento* ;

1. di essere in possesso dei seguenti, ulteriori, titoli valutabili ai fini della selezione

*Istituto/Università voto data di conseguimento (non saranno valutati titoli di studio che integrano il medesimo percorso di studi di quello indicato al punto c);*

1. di non aver riportato condanne penali che comportino l’interdizione dai pubblici uffici;
2. di possedere una buona conoscenza della lingua inglese *(indicare l’eventuale possesso di attestati/certificazioni);*
3. di conoscere la lingua italiana (per i candidati di cittadinanza diversa da quella italiana);
4. il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella domanda di partecipazione e nel curriculum vitae in base all’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e all’art. 13 del Regolamento europeo n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) per le finalità connesse alle attività di selezione.

**DICHIARA**, ai fini delle comunicazioni inerenti la presente procedura selettiva, i seguenti indirizzi di recapito:

via/piazza n. comune provincia di CAP

recapito telefonico (fisso e/o mobile): indirizzo PEC:

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni degli indirizzi di recapito.

**ALLEGA** la seguente documentazione:

1. il *curriculum vitae* in formato europeo, datato e firmato, dal quale risultino i titoli valutabili nella presente selezione;

Luogo e Data

Firma