

FAC SIMILE DOMANDA PER AREA GIURIDICA: N°1 INCARICO 15 OCTIES, D.LGS. 502/92, CAT. D.

SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO, AREA GIURIDICA, AI SENSI DELL'ART. 15 – OCTIES DEL D. LGS 502/92 E S.M.I., FINALIZZATO ALLA REALIZZAZIONE DEL “PROGETTO PRELIMINARE SULL'ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALLA FUNZIONE INTERAZIENDALE DI RICERCA” ALL'INTERNO DELLA U.O.C. RICERCA E INNOVAZIONE.

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero
Universitaria di Ferrara
Via A. Cassoli N. 30
44121 FERRARA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Recapiti Telefonici _____

Indirizzo pec _____

Indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a **all'Avviso Pubblico, per titoli e colloquio**, per il conferimento di 1 incarico a tempo determinato, **ai sensi dell'art. 15 octies, del d.lgs. 502/92 e s.m.i.**

Area Giuridica: N° 1 incarico 15 octies, D.Lgs. 502/92, cat. D, Pubblicato sul Bollettino

Ufficiale della Regione Emilia Romagna N° _____ del ____/____/2024.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara:

1) Di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero: di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);

2) Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del COMUNE di _____

(Ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____

3) Di non aver mai riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali da indicarsi anche se _____ sia stata concessa
amnistia, indulto o perdono giudiziale: _____);

4) Di essere in possesso dei seguenti **requisiti specifici di ammissione**:

A) Laurea magistrale o specialistica o v.o. in Giurisprudenza conseguita il ____/____/____, presso _____
_____ con la seguente votazione _____.

B) Documentata esperienza di gestione dell'iter autorizzativo dell'attività di ricerca, dalla stipula delle convenzioni alla redazione degli atti autorizzativi dei progetti.

5) Di possedere la seguente esperienza lavorativa non presso pubbliche amministrazioni:

Datore di lavoro: _____

Tipologia del rapporto di lavoro: _____

Qualifica: _____

Durata: dal ____/____/____ al ____/____/____

Impegno orario settimanale: ____/ore settimana.

(Come risulta dalla documentazione allegata).

6) Di avere prestato servizio con rapporto di impiego presso pubbliche amministrazioni:

Azienda Sanitaria o Ente Pubblico: _____

Tipologia del rapporto di lavoro: _____

Qualifica: _____

Durata: dal ____/____/____ al ____/____/____

Impegno orario settimanale: ____/ore settimana.

(Indicare le cause di risoluzione dei rapporti di impiego).

7) Di non aver superato il limite massimo di età per il collocamento a riposo d'ufficio;

Al fine della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a presenta un curriculum formativo e professionale redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., datato e firmato ed allega alla presente domanda una fotocopia di documento di identità.

Tutti i documenti e titoli presentati sono indicati nell'allegato elenco redatto in carta semplice.

Data _____

FIRMA
