

FAC SIMILE DOMANDA PER AREA MONITORAGGIO/DATA MANAGEMENT: N° 2 INCARICHI 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. 2 INCARICHI, AREA MONITORAGGIO/DATA MANAGEMENT, AI SENSI DELL'ART. 15 – OCTIES DEL D. LGS 502/92 E S.M.I., FINALIZZATI 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 2 incarichi a tempo determinato **ai sensi dell'art. 15 octies, del d.lgs. 502/92 e s.m.i.**

**Area Monitoraggio/Data Management: 2 incarichi, 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 Biologia o in Biotecnologia** conseguita il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_.

**B) Documentata esperienza di gestione della qualità degli studi clinici, compresi quelli relativi alle fasi precoci della sperimentazione.**

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**

\_\_\_\_\_