

AL DIRETTORE DEL SERVIZIO UNICO
METROPOLITANO AMMINISTRAZIONE
DEL PERSONALE – AUSL IMOLA
VIA GRAMSCI 12 - BOLOGNA

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente in _____
_____ via _____

Tel _____ codice fiscale _____ chiede di essere ammesso al pubblico avviso per il conferimento di una BORSA di STUDIO per lo svolgimento di attività di studio e ricerca, nell'ambito del progetto "Percorso prevenzione, diagnosi, cura e assistenza della patologia depressiva post partum", da svolgersi presso la SSD Consultorio Familiare, afferente al Dipartimento Cure Primarie" dell'AUSL di Imola

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza _____;
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____) - (cancellare l'espressione che non interessa);
- 3) di non avere riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale: _____) (cancellare l'espressione che non interessa);
- 4) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
 - laurea in _____ conseguita il _____ presso _____
 - Iscrizione all'Albo dell'Ordine degli psicologi _____
- 5) Requisiti Preferenziali:

- 6) di avere prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni, come risulta dalla certificazione allegata (indicare le cause di risoluzione dei rapporti d'impiego), ovvero di non avere mai prestato servizio con rapporto d'impiego presso pubbliche amministrazioni – (cancellare l'espressione che non interessa);

Il sottoscritto chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura con la seguente modalità (barrare una sola modalità)

mediante posta elettronica certificata al seguente indirizzo PEC:
_____;

mediante raccomandata A/R al seguente indirizzo :
Via _____ cap _____ Comune _____
_____ provincia (_____)

A fine della valutazione di merito il sottoscritto presenta i documenti indicati nell'allegato elenco redatto in carta semplice ed un curriculum formativo e professionale.

Data _____

Firma _____