**Allegato “A”**

Modello della domanda

 (in carta semplice)

Al Sig. Presidente – Fac. di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Sassari

V-le San Pietro - 07100 - SASSARI -

Il/La sottoscritto/a.......................................... nato/a a............................ (prov. di.......) il .................................. e residente in.........................…....(prov. di .......) via............................................n. ……. Cap………………...

Codice Fiscale............................................, tel. ………………………………. Email: ……………….

chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa pubblica bandita con Decreto n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_ del Presidente della Facoltà di Medicina e Chirurgia.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

a) di essere cittadino italiano (1) (o di uno degli stati membri della comunità Europea);

b) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (2);

c) di essere in possesso del seguente titolo di studio previsto all’art. 2 del bando di selezione …………………… conseguito presso …..………………………..…… in data ……………. con la votazione di ……………………;

d) di essere in possesso dei requisiti di ammissione previsti all’art. 2 del bando……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

e) di godere dei diritti civili e politici (se cittadino di stato membro dell’Unione Europea anche nello stato di appartenenza);

f) di possedere idoneità fisica all’impiego;

g) di non essere stato destituito né dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

h) l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente;

i) di aver prestato servizio presso ……………………………………….. dal …………. al ………….

causa di risoluzione del rapporto di impiego …………………………………………………….;

l) di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

m) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini membri dell’unione europea);

n) di possedere i seguenti titoli valutabili indicati nell’art. 3 del bando:

………………………..………………………..……

………………………..………………………..……

o) di eleggere il proprio domicilio ai fini della selezione in via …………………….……. n°……. città…………………………... c.a.p ………….. tel .……………………………………. email ……………..

 Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo.

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite nel bando.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l’Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo n.196/2003.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)

1. ovvero di essere equiparato ai cittadini dello stato in quanto italiano non appartenente alla Repubblica.
2. dichiarare le eventuali condanne penali riportate (anche se sia stato concesso indulto, amnistia, condono o perdono giudiziale) o i procedimenti penali eventualmente pendenti a carico.