ALLEGATO A – Domanda di partecipazione

Al Direttore

 del Dipartimento di Medicina Traslazionale (DIMET)

Prof. Gianluca Aimaretti

Via Solaroli, 17

28100 Novara

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

C.F. *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

**CHIEDE**

di essere ammessa/o a partecipare all’avviso di selezione pubblica per il conferimento di incarichi per l’attività di tutoraggio nell’ambito del Corso di perfezionamento “Formatori primary nursing” A.A 2024/2025.

Barrare il/i profilo/i per cui si vuole presentare la domanda:

[ ] Tutor didattico senior

[ ] Tutor didattico junior

[ ] Tutor clinico senior

[ ] Tutor clinico junior

**A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:**

Luogo di nascita*Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

Data di nascita *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

Cittadinanza *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

Residenza *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*(Prov. *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*)

Via *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*CAP *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

Domicilio eletto ai fini della selezione (*da compilare* *se diverso dalla residenza*): Via *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*CAP *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

Recapiti telefonici: *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

E-mail: *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

Iscrizione nelle liste elettorali del Comune di *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.* (Prov. *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*);

[ ] di non avere riportato condanne penali;

# ovvero

[ ] di aver riportato le seguenti condanne penali (o i procedimenti penali eventualmente pendenti a carico): *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

[ ] di essere in possesso della Laurea in*: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

conseguita presso l’Ateneo di *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*nell’a. a *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

Dip.to *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*con la votazione *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

[ ]  di essere in possesso del Diploma di laurea in: *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

conseguito presso l’Ateneo di *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*nell’a. a *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

Dip.to *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*con la votazione *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

*Solo nei casi in cui il bando preveda come requisito una ulteriore o una differente tipologia di titolo di studio*:

[ ] di essere in possesso del seguente titolo di studio:*Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

[ ] di essere iscritto *all’Ordine o all’Albo dei Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

1. data e n. di iscrizione: *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*
2. [ ]  di essere libero professionista, con P.I. *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*
3. Iscritto nell’Albo/Ordine *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*
4. Iscritto alla Cassa di Previdenza *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

[ ] di possedere tutti i requisiti di cui all'art. 1 del bando.

[ ] di non trovarsi in situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse con l’Ateneo del Piemonte Orientale;

[ ] di aver ricevuto e sottoscritto per accettazione l’informativa “C” in allegato al presente bando;

***Elenco dei documenti allegati alla presente domanda:***

1. documenti e titoli che si ritengono utili ai fini della selezione, *(Allegato B);*
2. informativa trattamento dati personali *(Allegato C);*
3. dichiarazione incarichi collaboratori per gli adempimenti previsti dall’art. 15 del D. Lgs. 33/2013 per le Pubbliche Amministrazioni *(Allegato D);*
4. curriculum vitae della propria attività scientifica e professionale *firmato* completo delle eventuali pubblicazioni;
5. copia di un documento d’ identità e del codice fiscale;

Il/La sottoscritta/a dichiara di:

* essere a conoscenza che l’Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;
* aver preso visione del bando e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite;
* impegnarsi a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovrebbero intervenire successivamente alla data di presentazione della domanda.

Data, ..........................................Firma[[1]](#footnote-1)……………………….....................................................................

1. Forma olografa o digitale pades grafico. [↑](#footnote-ref-1)