

Fac simile domanda

Al Presidente della

Scuola di Medicina

Università di Bari

Piazza G.Cesare (Policlinico)

BARI

OGGETTO: Domanda di partecipazione selezione per attribuzione Contratto di Lavoro Autonomo – Bando n. _____

Il/la
sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ codice fiscale
_____ residente in _____ alla via _____ chiede di essere
ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di un contratto di lavoro autonomo
per lo svolgimento delle attività previste dal Bando n. _____ del _____ emanato dalla Scuola di
Medicina.

Al riguardo dichiara:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della Professione di _____
- di essere cittadino _____
- di avere posizione regolare nei riguardi degli obblighi militari;
- idoneità fisica a svolgere le prestazioni oggetto della collaborazione;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
- di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero essere stati dichiarati decaduti da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, I comma, lettera d) del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10.01.1957, n. 3

• di essere in possesso di esperienze maturate nel campo delle attività indicate all'art. 3 del Bando in oggetto, come da autocertificazione dei titoli che si allegano alla presente domanda.

Ai fini della presente selezione, dichiara di eleggere il proprio domicilio in via _____

Città _____ (eventuale recapito telefonico) _____

(eventuale recapito e-mail) _____

Data _____

Firma _____

Allegati

- Autocertificazione dei titoli posseduti
- Curriculum Vitae
- Autocertificazione dettagliata e documentata delle esperienze maturate nel campo delle attività indicate al punto 3 del Bando n. _____
- copia documento identità