

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 _____
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 non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso.
- 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. _____