Al Presidente della Scuola di Medicina Università di Bari Piazza G. Cesare (Policlinico) BARI

OGGETTO: Domanda di partecipazione selezione per attribuzione contratto di collaborazione Coordinata e Continuativa – Bando n. 3/2013.

	Il/la sot	toscritto/a	nato/a a _		_il	e residente in
		alla via _		chiede di e	ssere ammesso/a	a partecipare
alla	selezione	pubblica per	il conferimento d	li un contratto di	collaborazione	coordinata e
con	tinuativa pe	r lo svolgimen	to delle attività prev	iste dal Bando di co	odesta Scuola n. 3	3/2013.
	Al rigua	ardo dichiara:				
>	Di essere in	possesso del s	seguente titolo di stu	dio:		
>	Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso					
>	Di essere i	n possesso di	esperienze maturat	e nel campo delle	attività indicate	all'art. 1 de
	Bando n. 3/	2013, come da	autocertificazione d	lei titoli che si alleg	ano alla presente	domanda.
Ai f	ini della pro	esente selezion	e, dichiara di elegge	re il proprio domic	lio in via	
Citt	à	(6	eventuale recapito t	elefonico)		(eventuale
reca	pito e-mail)				
Data	a			Firma		

Allegati:

- Autocertificazione dei titoli di studio posseduti
- Curriculum vitae
- Autocertificazione dettagliata e documentata delle esperienze maturate campo delle attività indicate all'art. 1 del Bando n. 3/2013