

**Al Direttore Generale dell'Asl Roma 2
Via Brighenti n. 23
00159 Roma**

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare all' "Avviso di selezione pubblica per il conferimento di un incarico di collaborazione autonoma ai sensi dell'art. 7 comma 6 del d.lgs.165/2001 e s.m.i., della durata di 12 mesi a n. 1 biotecnologo medico, per la realizzazione del progetto denominato "Esposizione professionale a sostanze tossiche e loro effetto sulla riproduzione maschile e femminile"

A tale scopo dichiara, ai sensi dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000):

- 1) cognome nome data di nascita
residenza codice fiscale
- 2) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente
- 3) di essere in possesso della idoneità fisica all'impiego;
- 4) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di (ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste);
- 5) di non essere stato escluso dall'elettorato attivo e di non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso pubbliche amministrazioni o interdetto da pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- 6) di non aver riportato condanne penali (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali per);
- 7) di essere in possesso dei requisiti generali e specifici previsti dal bando:
 - laurea in conseguita presso il
 - diploma di specializzazione.....;
 - di essere iscritto all'Albo professionale..... della provincia di e di avere l'abilitazione all'esercizio professionale;
- 8) esperienza lavorativa e di ricerca (con l'indicazione di quanto previsto dal bando)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....;
- 9) di dare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e del G.D.P.R. 2016/679;
- 10) il/la sottoscritto/a chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata al seguente indirizzo

Si allega curriculum formativo e professionale datato e firmato redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 e documento d'identità.

Luogo e data

Firma per esteso e leggibile