

**MODELLO “A” allegato all’avviso di procedura comparativa di cui al D.D. n. 84 del 18.06.2020**

C.Att.ne del Direttore  
Dipartimento di Medicina Sperimentale  
Piazza Lucio Severi n.1, Edificio A, piano 8  
06132 S. Andrea delle Fratte – Perugia  
Italia

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa, per titoli e colloquio, per l’affidamento di un incarico di lavoro autonomo in forma di collaborazione, avente per oggetto **“Organizzazione dei laboratori didattici del Corso di Laurea in Infermieristica - Sede di Perugia per preparare gli studenti al tirocinio formativo”** nell’ambito del progetto di miglioramento servizi a favore degli studenti del Corso di Laurea in Infermieristica - Sede di Perugia afferente al Dipartimento di Medicina Sperimentale dal titolo **“Procedure finalizzate alla preparazione degli studenti al tirocinio formativo”**, per la durata di 24 mesi.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

COGNOME: \_\_\_\_\_  
NOME: \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
SESSO M  F   
LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:  
LOCALITA’ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

---

CHE POSSIEDE I REQUISITI-TITOLI RICHIESTI DALL’ART. 2 DELL’AVVISO PER ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE, DI SEGUITO INDICATI (completi di tutti gli estremi ai fini di verifica):

Cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica) o cittadinanza di uno degli Stati membri dell’Unione Europea, quest’ultima congiuntamente al godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza e alla adeguata conoscenza della lingua italiana

.....  
.....  
.....  
.....

Diploma di Laurea specialistica/magistrale o vecchio ordinamento dichiarata equipollente

.....  
.....  
.....  
.....





