

FAC SIMILE DI DOMANDA DA REDIGERSI IN CARTA SEMPLICE.

AL DIRETTORE GENERALE
ASST della Brianza
Presso Affari Generali e Legali
Via Santi Cosma e Damiano, 10
20871 Vimercate

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
C.F.: _____ residente _____ Via _____
domiciliato in (se diverso da residenza) _____

C H I E D E

di partecipare all'avviso pubblico per titoli e colloquio, per la realizzazione di n. 1 borsa di studio – area sanitaria per la realizzazione del Progetto Regionale di Farmacovigilanza “Cronicità si cura”, della durata di 12 (dodici) mesi, da svolgersi presso la S.C. di Farmacia del Presidio Ospedaliero Complesso di Vimercate.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

- A. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'unione Europea o cittadino _____ straniero _____ regolarmente _____ soggiornante _____ in _____
- B. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- C. di non aver riportato condanne penali, e di non aver procedimenti penali in corso, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____;
- D. di essere in possesso del seguente titolo di studio (requisito di ammissione alla selezione):
Laurea in _____ conseguito il _____ presso la seguente Università _____
- E. di essere iscritto all'Ordine/Albo Professionale dei Farmacisti dal _____ (requisito di ammissione)
- F. non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni ovvero di aver prestato servizio come segue:
- dal _____ al _____ in qualità di _____ presso _____ e che la risoluzione dei precedenti rapporti è stata determinata dalle seguenti cause _____;
- G. di non essere lavoratore dipendente di altra azienda né lavoratore autonomo;
- H. di aver preso visione del relativo bando e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite ed alle norme tutte di legge e dei regolamenti interni ed eventuali successive modifiche degli stessi.

Chiede inoltre che ogni comunicazione relativa al presente avviso gli venga fatta al seguente:

indirizzo: _____ Telefono _____

e-mail: _____

Data _____ FIRMA _____

Allegati: VEDERE BANDO, PUNTO 5.

Ai fini dell'autocertificazione della frequenza ai corsi di aggiornamento è obbligatorio indicare sia il giorno sia la durata oraria del corso. In caso di omessa indicazione di data e orario effettivo di durata i corsi non saranno tenuti in considerazione ai fini della valutazione.