

ALLEGATO A

**Spett.le E.R.S.U.
Ente Regionale per il Diritto
Allo Studio Universitario
Via Ghibellina, 146
98123 MESSINA**

OGGETTO: PROCEDURA COMPARATIVA PER CONFERIMENTO INCARICO COORDINATORE DIDATTICO-SCIENTIFICO NELL'AMBITO DEL "CORSO DI PREPARAZIONE AL SUPERAMENTO DELLE PROVE DI AMMISSIONE AI CORSI DI LAUREA AD ACCESSO PROGRAMMATO A LIVELLO NAZIONALE – AREA MEDICO-SANITARIA, A.A. 2020/2021", EDIZIONE ESTIVA 2020, IN PROGRAMMA DAL 08/07/2020 AL 28/08/2020.
(procedura comparativa ai sensi dell'art. 7 comma 6 bis del D. Lgs. n° 165/2001)

Il/La sottoscritto/a _____ nat _____ a _____
prov. _____ il _____ residente a _____
in via/piazza _____ n° telefono _____
Cell. _____ Indirizzo di posta elettronica _____
C.F. _____
titolo studio _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura comparativa per "CONFERIMENTO INCARICO DI COORDINATORE DIDATTICO-SCIENTIFICO NELL'AMBITO DEL CORSO DI PREPARAZIONE AL SUPERAMENTO DELLE PROVE DI AMMISSIONE AI CORSI DI LAUREA AD ACCESSO PROGRAMMATO A LIVELLO NAZIONALE, A.A. 2020/2021", EDIZIONE ESTIVA 2020, IN PROGRAMMA DAL 08/07/2020 AL 28/08/2020.
(procedura comparativa ai sensi dell'art. 7 comma 6 bis del D. Lgs. n° 165/2001).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76, D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

- a) di avere la cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- b) di possedere l'idoneità psico-fisica attitudinale allo svolgimento dell'incarico;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d) di non essere stato escluso dall'elettorato attivo, né essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero licenziato;
- e) di non avere subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- f) di non aver alcun tipo di carico pendente;
- g) di avere conseguito il seguente titolo di studio _____
con il seguente voto _____;

- h) di essere docente universitario nel primo biennio nell'ambito medico, farmaceutico o biologico;
- i) di avere esperienza didattica nell'ambito di Corsi di Alta Formazione e Master.

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo email _____ impegnandosi a segnalare le eventuali variazioni successive, e riconosce che l'E.R.S.U. di Messina non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si allega:

- 1) fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- 2) fotocopia del codice fiscale;
- 3) curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto, aggiornato alla data di presentazione della domanda;
- 4) elenco dei documenti e dei titoli ritenuti utili ai fini della selezione.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto autorizza l'E.R.S.U. di Messina al trattamento dei propri dati personali nel rispetto e con le modalità di cui ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e s.m.i. per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura.

(luogo e data)

(firma per esteso del Dichiarante)
