

Pec: [concorsi.ra@pec.auslromagna.it](mailto:concorsi.ra@pec.auslromagna.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

contatti relativi alla procedura:

➤ telefono \_\_\_\_\_ ➤ Pec/Email \_\_\_\_\_

**PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA per l'attribuzione dell'INCARICO DI COORDINAMENTO  
DEL GRUPPO MULTIDISCIPLINARE DI PATOLOGIA COLON RETTO  
NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA INTERAZIENDALE  
COMPREHENSIVE CANCER CARE (AND RESEARCH) NETWORK (CCCNR)  
AUSL ROMAGNA/IRST-IRCCS DI MELDOLA  
(scadenza termini presentazione candidature:07/11/2024)**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

*(barrare le caselle corrispondenti alla scelta e compilare gli spazi vuoti fornendo i dati richiesti scrivendo in stampatello; le caselle non barrate equivalgono a mancata dichiarazione)*

di essere dipendente dell'Azienda USL della Romagna nel profilo di \_\_\_\_\_  
disciplina \_\_\_\_\_

*oppure*

di essere dipendente dell'IRST/IRCCS di Meldola nel profilo di \_\_\_\_\_  
disciplina \_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro a tempo indeterminato

*oppure*

con rapporto di lavoro a tempo determinato

*oppure*

in convenzione con Università presso \_\_\_\_\_

di non essere in possesso di incarico gestionale quali Strutture Complesse e Semplici Dipartimentali e di aver maturato una esperienza professionale come stabilito al punto 1) dell'avviso e dettagliato nel curriculum allegato;

di avere preso visione dei contenuti dell'avviso e dei documenti cui lo stesso rinvia;

di essere consapevole del fatto che tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso in occasione dell'espletamento della procedura in oggetto verranno trattati nel rispetto della normativa vigente e di quanto stabilito al punto 5) del bando;

che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.

DATA \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**(FIRMA AUTOGRAFA leggibile e per esteso, o FIRMA DIGITALE certificata)**

**ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'**