

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ prov.
_____ il _____ residente a _____ prov. _____
C.A.P. _____ in via _____ n. _____ afferente alla Struttura
_____ tel. _____
e-mail _____ attualmente inquadrato nella categoria _____ area

chiede di essere ammesso/a alla selezione per la procedura di ricognizione interna ai fini dell'individuazione di personale tecnico-amministrativo dell'Ateneo da destinare allo svolgimento delle attività indicate all'art. 1 dell' Avviso prot. n. _____ del _____.

Dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di essere in possesso dei seguente requisiti richiesti all'art. 1 dell'avviso:

1) *(diploma di laurea in Medicina Veterinaria)*

2) *(abilitazione all'esercizio della professione)*

3) *(iscrizione all'albo dei medici veterinari)*

4) *(esperienza specifica di cui al punto 4) – Requisiti di accesso)*

E' a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della procedura.

Allega:

- autorizzazione del proprio Responsabile di struttura;
- curriculum vitae datato e firmato;
- fotocopia di un documento di riconoscimento.

data _____

Firma

Il/La sottoscritto/a _____ Responsabile della struttura di
assegnazione del/la Dott./Dott.ssa/Sig./ Sig.a _____
esprime parere favorevole per lo svolgimento delle attività extra-istituzionali indicate all'art. 1 dell'avviso
interno prot. n. _____ del _____.

Data _____

Firma e timbro