

Compilare in stampatello

Da inviare all'indirizzo PEC: acquisizionerisorseumane.uslcentro@postacert.toscana.it

Al Direttore Generale

Azienda USL Toscana Centro

Piazza Santa Maria Nuova, 1

FIRENZE

La/Il sottoscritta/o _____ (Cognome e Nome), presa visione dell'Avviso emesso da codesta Azienda U.S.L. Toscana Centro con delibera del Direttore Generale n. 1073/2026.

CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio, per l'assegnazione di n. 1 BORSA DI STUDIO finalizzata all'attuazione del Progetto "Implementazione dell'attività di ricerca clinica e di data-management presso le strutture afferenti alla SOC Oncoematologia - Dipartimento Oncologico – ASL Toscana Centro".

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000

DICHIARA:

- di essere nato a _____ il _____;
- di essere residente in Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____
Prov. _____ Tel. _____ email _____
codice fiscale _____;
- di essere in possesso della cittadinanza _____
(*indicare se italiana; se diversa, specificare di quale Stato seguendo le indicazioni dell'avviso*)
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
(*in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi.....*)

- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale. Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
(in caso affermativo, indicare le condanne riportate e/o i procedimenti penali a carico-
.....)

6) di essere in possesso di (da precisare nel curriculum):

- Buona capacità comunicativa e di interazione costruttiva rispetto al sistema di relazioni intra ed extra Dipartimentale;
- Buona conoscenza della lingua inglese;
- Eventuale esperienza come data manager/study coordinator nell'ambito della ricerca clinica sanitaria;

7) di essere iscritto all'Ordine Professionale dei _____ della provincia di _____ dal _____

(in caso di iscrizione all'estero indicare il corrispondente Albo e la Nazione
.....)

8) di aver conseguito la Laurea triennale in _____ classe _____ in data _____ presso l'Università di _____ riportando il seguente voto _____

9) di aver conseguito la Laurea Magistrale in _____ classe _____ in data _____ presso l'Università di _____ riportando il seguente voto _____

10) di aver conseguito la specializzazione in _____ in data _____ presso l'Università di _____ riportando il seguente voto _____

11) altro (master, dottorati, altre lauree, ulteriori specializzazioni, borse di studio ecc... se attinenti)

(specificare la denominazione, la durata, l'Ente presso il quale è stato conseguito il titolo, il voto, la data di conseguimento)

CURRICULUM:

12) di svolgere o di aver svolto i sottospecificati servizi (attinenti alla borsa di studio in oggetto):

(specificare se si tratta di servizi prestati in costanza di rapporto di pubblico impiego ovvero libero-professionali o co.co.co. presso Pubbliche Amministrazioni. o presso privati; specificare se trattasi di ruolo o di tempo determinato, di rapporto a tempo pieno o parziale (nel qual caso indicare le ore settimanali), il datore di lavoro, il profilo professionale, la data d'inizio e il termine del periodo di lavoro, eventuali periodi di aspettativa. In caso di interruzione del rapporto di lavoro indicarne esattamente le cause).

13) Di essere autore/coautore delle seguenti pubblicazioni (attinenti alla borsa di studio in oggetto):

(specificare il titolo, la rivista scientifica, la data di pubblicazione, i nomi degli eventuali coautori e se si tratta di lavoro o abstract). Copia delle pubblicazioni va inviata unitamente alla domanda di partecipazione al fine di mettere la Commissione in grado di valutarne adeguatamente il contenuto.

14)Altro:

Il/La sottoscritto/a unisce alla presente domanda:

- fotocopia **fronteretro non autenticata di un documento d'identità in corso di validità**
- **curriculum** formativo e professionale, **datato e firmato**.
- dichiara di aver preso visione dell'avviso e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite.

- chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente indirizzo
PEC

La presentazione della presente domanda di partecipazione all'avviso in oggetto implica il
consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili ex D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Data _____

Firma _____