

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA BORSA DI STUDIO

AL DIRETTORE DEL  
SERVIZIO UNICO  
METROPOLITANO  
AMMINISTRAZIONE DEL  
PERSONALE

Il/La sottoscritt/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo @ \_\_\_\_\_ indirizzo pec@ \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a all'avviso pubblico per l'assegnazione di n. 1 Borsa di Studio rivolta a **Laureati in Medicina Veterinaria** finalizzata ad attività di studio e ricerca nell'ambito del progetto: "Antibioticoresistenza in medicina veterinaria", da svolgersi presso l'UOC Veterinaria A e C – di Casalecchio di Reno, Via Cimarosa n. 2 ed altre sedi del Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Azienda U.S.L. Bologna. Scadenza 2.02.2023

A tal fine **dichiara** sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DP.R. 28/12/2000 N.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;
- di non aver compiuto il settantesimo anno d'età ;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: \_\_\_\_\_) - (cancellare l'espressione che non interessa);
- di \_\_\_\_\_ (ESSERE/NON ESSERE) stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione o licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- non avere riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale: \_\_\_\_\_) - (cancellare l'espressione che non interessa);

***i cittadini NON ITALIANI EXTRA U.E. dovranno dichiarare:***

di ESSERE in possesso del Permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo OVVERO  di NON ESSERE in possesso del Permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo

**DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI SPECIFICI:**

- **LAUREA IN MEDICINA VETERINARIA** conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università di

\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI PREFERENZIALI AI FINI DELLA VALUTAZIONE:**

- Competenze in materia di farmacovigilanza e di corretto utilizzo del farmaco veterinario
- Buona conoscenza lingua inglese
- Utilizzo dei principali programmi informatici (Excel, Word, Power point, Access)
- Capacità di valutazione della letteratura scientifica
- Capacità di comunicare

Il/La sottoscritto/a chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente selezione con la presente modalità:

mediante posta elettronica certificata al seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_

oppure

mediante comunicazione formale al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(specificare cognome-nome-via-Cap-comune-telefono- tel. cellulare-indirizzo di posta elettronica)*

Il/La sottoscritto/a dichiara ai sensi del DPR 445/00 che quanto dichiarato nel CURRICULUM ALLEGATO corrisponde a verità e che le copie allegate sono conformi all'originale.

**SI ALLEGA A CORREDO DELLA DOMANDA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO VALIDO DI RICONOSCIMENTO.**

data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_