ALLEGATO 1/A - DOMANDA

Facsimile di domanda di ammissione alla selezione (da compilare in carta semplice)

Al Direttore Generale
Azienda U.L.S.S. n. 9 Scaligera
Via Valverde, 42
37122 VERONA

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a a _____ (Prov._____) il _____, residente a _____CAP_____ (Prov._____), Via _____ n._____

C H I E D E
di essere ammesso alla selezione pubblica per l'assegnazione di una BORSA DI STUDIO DESTINATA AD UN SOGGETTO IN POSSESSO DELLA LAUREA MAGRISTRALE IN PSICOLOGIA (LM-51) NELL'AMBITO DEL PROGETTO: "RICONOSCIMENTO DEI FATTORI PREDISPONENTI AL DISTRESS PSICOLOGICO DEI PAZIENTI ONCOLOGICI E RELATIVI TRATTAMENTI"PRESSO L'UOSD ONCOLOGIA SAN BONIFACIO DEL DIPARTIMENTO INTRAZIENDALE STRUTTURALE DI ONCOLOGIA CLINICA.

di cui all'avviso di selezione indetto con deliberazione n. 1321 del 21/10/2026
prot. n. 190039 del 23/10/2026

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
DICHIARA:

- di essere in possesso della cittadinanza _____ ;
- che il proprio codice fiscale è il seguente: _____;
- di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____(A);
- di avere/non avere riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali in corso_____(B);
- di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____, conseguito in data_____ presso _____;

- ☐di aver conseguito la scuola di specializzazione in _____,
  in data _____ presso_____;

ovvero

☐di essere iscritto alla scuola di specializzazione in _____, dal _____ presso _____;

- di aver maturato eventuale esperienza riconducibile a quanto previsto dall'incarico da conferire :

  dal_____al_____presso_____

  dal_____al_____presso_____

- ☐ di essere in possesso dei seguenti requisiti preferenziali indicati nel bando:
  _____
  _____
  _____
  _____

ovvero

☐ di non essere in possesso dei requisiti preferenziali indicati nel bando;

- di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- che l'indirizzo al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione è il seguente:
  _____
  tel. _____ - tel. cell. _____ - Email_____;
- di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della procedura, ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, e del D.Lgs. n. 196/2003.

Data _____ Firma _____

(A) in caso negativo, indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
(B) in caso affermativo, specificare quali.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

In riferimento alla domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio da assegnare ad un laureato in possesso della laurea magistrale in Psicologia *(LM--51*) nell'ambito del progetto: Riconoscimento dei fattori predisponenti al distress psicologico dei pazienti oncologici e relativi trattamenti" presso l'UOSD Oncologia San Bonifacio del Dipartimento Intraziendale Strutturale di Oncologia Clinica *di cui all'avviso prot. n. 190039 del 23/10/2026.*

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Dichiara

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

- che le allegate copie dei sottoelencati documenti sono conformi agli originali in mio possesso:
  1. _____
  2. _____
  3. _____
  4. _____
  5. _____
  6. _____
  7. _____
  8. _____
  9. _____
  10. _____

- i seguenti stati, fatti e qualità personali:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Le dichiarazioni sostitutive dovranno essere chiare e complete in ogni particolare utile per una corretta valutazione di quanto dichiarato nelle stesse. In caso contrario, non saranno tenute in considerazione.

Per quanto riguarda le **dichiarazioni di servizio**, dovrà essere specificato quanto segue:
- denominazione dell'ente presso il quale il servizio è stato prestato, con relativo indirizzo,
- posizione funzionale;
- durata del servizio (indicare giorno, mese, anno di inizio e di fine rapporto),
- tipo di rapporto di lavoro (indicare se a tempo pieno o con orario ad impegno ridotto),
- eventuali periodi di aspettativa.

A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____ Firma _____