

PNRR MISSIONE 6 Componente 2 – Investimento 2.1
Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN

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. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione pubblica per l'assegnazione di una

BORSA DI STUDIO DESTINATA AD UN SOGGETTO IN POSSESSO DELLA LAUREA IN LAUREA IN PSICOLOGIA CLINICA (CLASSE LM-51) OVVERO DELLA LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE E TECNICHE PSICOLOGICHE (CLASSE L-24) NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI STUDIO: "MICROBIOTA: ITS ROLE IN CHRONIC INFLAMMATION, IBD AND RISK OF COLORECTAL CANCER. EVALUTATION OF A PREDICTIVE PROGNOSTIC MODEL WITH THERAPEUTIC IMPLICATIONS" PRESSO L'UOC RADIOTERAPIA E L'UOS MEDICINA NUCLEARE DELL'OSPEDALE "MATER SALUTIS" DI LEGNAGO DEL DIPARTIMENTO INTRAZIENDALE STRUTTURALE DI ONCOLOGIA CLINICA.

*di cui all'avviso di selezione indetto con deliberazione n. 594 del 22/05/2026
prot. n. 96728 del 27/05/2026*

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 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:

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. _____ - 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 Psicologia Clinica (Classe LM-51) ovvero in Scienze e Tecniche Psicologiche (Classe L-24) nell'ambito del progetto di studio: "microbiota: its role in chronic inflammation, ibd and risk of colorectal cancer. evaluation of a predictive prognostic model with therapeutic implications" presso l'UOC Radioterapia di Legnago del Dipartimento Intraaziendale Strutturale di Oncologia Clinica, di cui all'avviso prot. n. _____ del _____

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 _____