



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SANITÀ PUBBLICA E PEDIATRICHE
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND PEDIATRICS

Piazza Polonia, 94 – 10126 Torino (Italia)

Codice Fiscale 80088230018 – P.IVA IT02099550010

**Al Direttore del Dipartimento di
Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche
Università degli Studi di Torino**

Oggetto: Indagine preventiva art. 7 comma 6 D. Lgs. 30/03/2001 n. 165 per la manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività di ricerca/prestazione

“ _____

_____” relativa
all'avviso interno n. 1 2016 del _____.

Il sottoscritt _____ (matr _____)

nat_ a _____ il _____

in servizio presso _____

Tel _____ e-mail _____

inquadrat_ nella cat _____ area _____

DICHIARA

A. di essere disponibile a prestare l'attività descritta nell'avviso di selezione interna del Dipartimento n. _____ del _____, **durante l'orario di servizio e senza compensi aggiuntivi.**

B. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
rilasciato da _____ con la votazione
di ____/____ in data _____.

Per i titoli stranieri: equipollenti al seguente titolo di studio italiano:

C. di svolgere la seguente attività lavorativa:

D. di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nell'avviso di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza:

- il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto;
- copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento;
- nulla osta della struttura di appartenenza.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni: Telefono n.....

e Indirizzo e-mail.....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità DICHIARA sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale in proprio possesso, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SANITÀ PUBBLICA E PEDIATRICHE
DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH AND PEDIATRICS

DIRETTORE: PROF. LUCA CORDERO DI MONTEZEMOLO

Piazza Polonia, 94 – 10126 Torino (Italia)

Codice Fiscale 80088230018 – P.IVA IT02099550010

NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA

IL SOTTOSCRITTO _____

RESPONSABILE DEL _____ (STRUTTURA
DI APPARTENENZA DEL DIPENDENTE)

AUTORIZZA

L'ASSEGNAZIONE TEMPORANEA DEL DOTT./SIG. _____

PER _____ (PERIODO) PRESSO _____

SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA, _____

FIRMA E TIMBRO



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE AI
SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445 E s.m.i.**

Il/la sottoscritto/a _____
(Nome e cognome)
nato/a a _____ prov. _____ il _____
e residente a _____ via _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

- Di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda, di seguito elencati, sono conformi all'originale:

Data, _____

Il dichiarante
