

ALLEGATO A

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Chirurgiche,
Odontostomatologiche e Materno-Infantili
Università degli Studi di Verona
P. le L. A. Scuro, 10
37134 VERONA

Oggetto: Manifestazione di interesse per lo svolgimento di analisi statistica di dati clinici, laboratoristici e strumentali per lo studio clinico “Sindrome di Down e nutrizione: studio trasversale monocentrico finalizzato alla misurazione della prevalenza di insufficiente aderenza alla dieta mediterranea nei pazienti afferenti all’ambulatorio finalizzato al follow up dei pazienti affetti da sindrome di Down”. - Selezione PO 1/23 DIPCOM

Io sottoscritto/a.....

Codice fiscale.....

in servizio presso l’Università degli Studi di Verona in qualità di

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARO

- A) Di essere disponibile a prestare l’attività descritta nel bando durante l’orario di servizio ed a titolo gratuito;
- B) Di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione richiesti dall’avviso, come documentati dettagliatamente nel curriculum vitae allegato al presente modulo;
- C) Di aver inoltre dettagliato nel curriculum vitae gli eventuali altri titoli valutabili di cui sono in possesso.

A tal fine specifico quanto segue:

motivazioni: _____

attività lavorative svolte presso l’attuale sede di servizio:

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

di eleggere il proprio domicilio ai fini della presente selezione in:

(Prov. di) cap..... via n.....

telefono..... e-mail.....

Verona,

Firma

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai fini del trattamento dei dati personali, l’Università di Verona è titolare del trattamento ai sensi del Regolamento. UE 2016/679, nelle modalità operative disciplinate dall’avviso. Il candidato ha diritto, ai sensi dell’art. 13 di detto Regolamento, ad un’informativa estesa in merito alle finalità del trattamento, ai destinatari dei propri dati e all’esercizio dei propri diritti: tale informativa è disponibile sul sito istituzionale dell’Ateneo: www.univr.it/privacy.

Io sottoscritto/a allego alla presente istanza il mio curriculum vitae datato e sottoscritto e il modello C contenente la dichiarazione che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegare sono conformi all’originale ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Verona,

Firma

FIRMA E TIMBRO PER AUTORIZZAZIONE

DEL RESPONSABILE DI STRUTTURA
