

**ALLEGATO 1**

*Al Magnifico Rettore c/o  
Dipartimento di Chirurgia generale e  
specialità medico-chirurgiche  
(CHIRMED), A.O.U Policlinico  
Vittorio Emanuele, PO "Gaspare  
Rodolico" – Via Santa Sofia, 78  
(Edificio 3) - 95123 CATANIA.*

**Pubblica selezione per il conferimento di n. 1 borsa di ricerca**

**Sede: Dipartimento di Chirurgia generale e specialità medico-chirurgiche (CHIRMED), A.O.U Policlinico Vittorio Emanuele, PO "Gaspare Rodolico" – Via Santa Sofia, 78 (Edificio 3) - 95123 CATANIA.**

**Bando n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

CHIEDE

**di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento di n. \_\_\_ borsa di ricerca dal titolo \_\_\_\_\_**

**presso: Dipartimento di Chirurgia generale e specialità medico-chirurgiche (CHIRMED), A.O.U Policlinico Vittorio Emanuele, PO "Gaspare Rodolico" – Via Santa Sofia, 78 (Edificio 3) - 95123 CATANIA.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), presa visione del bando di selezione e accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esse previste, ai sensi di D.P.R. 445/2000 e ss.mm. ii., dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) Cognome \_\_\_\_\_  
 nome \_\_\_\_\_  
 cod. fisc.: \_\_\_\_\_ sesso F  M   
 nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
 c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
 tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_
- 2) di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- 3) di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
 diploma di laurea in \_\_\_\_\_  
 conseguito il \_\_\_\_\_ con la votazione: \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;

- 4) di essere in possesso del/i seguente/i ulteriore/i requisito/i di ammissione richiesto/i (se richiesto/i dal bando):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

(I titoli conseguiti all'estero dovranno essere, di norma, preventivamente riconosciuti in Italia secondo la legislazione vigente in materia)

- 5) di non incorrere nei divieti di cumulo previsti dall'art. 4 del presente bando;

- 6) di eleggere il proprio domicilio, ai fini della selezione in: \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo fin d'ora che l'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Inoltre, 1 sottoscritt, in uno con la presente istanza di partecipazione

### CHIEDE

SI  NO  la valutazione di equivalenza dei titoli di studio conseguiti all'estero, ai soli fini della partecipazione alla selezione. Allega a tal fine la documentazione di cui all'art. 2, punto 3, nelle modalità indicate dall'art. 4, punto 9, ultimo cpv.; <sup>(1)</sup> <sup>(2)</sup>

SI  NO  la predisposizione di misure compensative per l'espletamento del colloquio, in quanto portatore di handicap. Si riserva di presentare prima dell'espletamento della prova, idonea certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio, ai sensi della legge 104/1992 e ss. mm. ii.. <sup>(3)</sup> (barrare solo se il bando prevede il colloquio).

1 sottoscritt, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche ed integrazioni, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Si allega alla presente istanza:

1. il *Curriculum vitae et studiorum* secondo il formato europeo, datato e sottoscritto;
2. la Dichiarazione di equipollenza o la Dichiarazione di Valore (*qualora il candidato ne sia già in possesso*);

<sup>1</sup> Istanza da formulare solo se si è in possesso di un titolo conseguito all'estero per il quale si deve avanzare istanza di equivalenza alla Commissione giudicatrice.

<sup>2</sup> Qualora il titolo di studio non è già stato dichiarato equipollente o non ne sia stata ancora rilasciata la Dichiarazione di Valore dalle autorità diplomatiche italiane competenti per territorio, può essere prodotto: 1) in originale; 2) in copia autentica; 3) in fotocopia, con annessa dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, (*modello: all.B*) unitamente a copia di un valido documento di identità. Si dovrà, altresì, produrre una traduzione in italiano legalizzata del titolo ovvero una traduzione in italiano corredata da autodichiarazione di conformità all'originale della traduzione stessa.

<sup>3</sup> Istanza da formulare solo se il dichiarante sia in situazione di handicap accertato ai sensi della l. 104/92. In assenza di della richiesta di ausilio e/o tempi aggiuntivi comporta l'inapplicabilità dei benefici ex l. 104/92 durante le prove concorsuali

3. i seguenti titoli scientifici e/o professionali e le pubblicazioni (*se richieste*) valutabili ai sensi dell'art. 5 del bando:
  - a) \_\_\_\_\_
  - b) \_\_\_\_\_
  - c) \_\_\_\_\_
4. l'elenco dei documenti presentati, datato e sottoscritto;
5. la fotocopia del documento di riconoscimento.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(La firma non richiede autenticazione)