**DOMANDA di ammissione all’avviso pubblico per la costituzione di n. 2 rapporti di lavoro a tempo determinato di 18 mesi nel profilo di Ricercatore Sanitario ai sensi dell’art. 15- octies del d.lgs. 502/92 presso il Dipartimento di Oncologia Sperimentale, nell’ambito del progetto PNRR-MCTN1-2023-12377359, codice CUP: B43C23001010001. Procedimento n. 2/2024**

**Al Direttore della s.c. Gestione e Sviluppo Risorse Umane**

**Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori**

**Via Venezian, 1 - 20133 MILANO**

Il/la sottoscritto/a,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.

di\_\_\_\_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 C H I E D E

di poter partecipare alla procedura selettiva ai fini della stipula di **n. 2 rapporti di lavoro a tempo determinato ai sensi dell’art. 15-octies del d.lgs. n. 502/1992, nel profilo professionale di Ricercatore Sanitario, dedicato a (barrare una delle due opzioni):**

* Primo contratto – per Laureati in Scienze Biomediche Traslazionali, Biologia (classe LM -06)
* Secondo contratto – per Laureati in Biologia (classe LM -06) ovvero Biotecnologie industriali (classe LM-08) ovvero Biotecnologie mediche, veterinarie e farmaceutiche (classe LM-09)

**della durata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nell’ambito del Progetto PNRR dal titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**presso la struttura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti ed uso di atti falsi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato decreto, quanto segue

* di essere cittadino italiano, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o cittadino di uno dei paesi dell’Unione Europea;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_:
* di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno con scadenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver subito condanne penali (oppure):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere abilitato all’esercizio della professione
* di essere ad oggi iscritto all’albo dell’ordine professionale della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso di comprovata esperienza specifica richiesta nell’avviso pubblico, ivi comprese le eventuali certificazioni delle competenze linguistiche;
* di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso la Pubblica Amministrazione;
* di essere fisicamente idoneo all’impiego;
* di trovarsi nella seguente condizione nei riguardi degli obblighi militari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di appartenere a categorie con diritto a preferenza ai sensi della normativa statale:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di essere domiciliato agli effetti della selezione in:

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che i documenti allegati alla presente istanza, numerati da 1 a \_\_\_\_\_\_, accompagnati da un elenco dettagliato in carta semplice di tutti i documenti presentati, sono conformi agli originali, ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Firma

------------------------------------

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_