

Al Direttore Generale dell'ARNAS G. Brotzu di Cagliari

**All'ARNAS G. Brotzu di Cagliari**

S.C. Affari Generali

protocollo.generale@pec.aobrotzu.it

Scheda di partecipazione al Progetto: (Mela\_01) "Database Clinico del Melanoma". Cod. progetto 2023\_5.

SSD Dermatologia P.O. Businco - **Responsabile del progetto Dott.ssa M. Paola Pistis.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_  
(CAP) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter svolgere l'incarico professionale afferente al progetto in oggetto, con competenze applicate alla raccolta, elaborazione e analisi di dati relativi a patologie oncologiche.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del d.p.r. 445 del 28.12.2000, dichiara:

Di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_

e della specializzazione in \_\_\_\_\_;

di essere iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_ (ove richiesto);

di essere dipendente con il profilo professionale di \_\_\_\_\_ e di prestare la propria attività professionale presso \_\_\_\_\_

di possedere i requisiti specifici relativi all'esperienza professionale come richiesti nell'Interpello, ed in particolare:

Si allegano:

1. curriculum formativo e professionale datato e firmato;
2. copia di un documento di identità in corso di validità;
3. nulla osta preventivo del dirigente della propria struttura per l'eventuale assegnazione temporanea al presente progetto;

Data

Firma