



ARNAS G. Brotzu

Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

AL DIRETTORE GENERALE
ARNAS G. BROTZU CAGLIARI

protocollo.generale@pec.aobrotzu.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____ via _____ Tel.
_____ codice fiscale _____ e-mail _____

_____ chiede di essere ammesso alla procedura d'urgenza volta ad acquisire MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per l'eventuale instaurazione di un rapporto di lavoro autonomo, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. e degli artt. 2229 e seguenti del Codice Civile, con LAUREATI IN MEDICINA E CHIRURGIA SPECIALIZZATI O SPECIALIZZANDI NELLA DISCIPLINA DI chirurgia generale o discipline equipollenti o affini per lo svolgimento del Progetto << *Caratterizzazione genomica, ePigenomica e fisiologica di oRganoidi allestiti da tessuto adIposo di pazienti sottoposti a diVerse strATegie di chirurgia mEtabolica e Successiva analisi di correLazione di detti parametri con l'outcome del pazIente a diversi tiMing del follow-up.Codice del Protocollo: PRIVATE SLIM*>> nell'ambito del POS Cometa. **CODICE CUP MASTER: G33C22000550001 -- CODICE PROGETTO LOCALE: T4-AN-10 COMETA - CODICE PROGETTO ARNAS: 2022_11**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di _____ essere _____ in _____ possesso _____ della _____ cittadinanza _____;
2. di non aver compiuto il settantesimo anno d'età e che tale condizione perduri per tutta la durata dell'incarico;
3. di NON essere cessato dal servizio
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____) - (cancellare l'espressione che non interessa);
5. di _____ (essere/non essere) stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione o licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
6. non avere riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale: _____) - (cancellare l'espressione che non interessa);
7. di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
 - laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il _____ presso _____;



ARNAS G. Brotzu

Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

- di essere in possesso della specializzazione nella disciplina di _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____;
 - di essere regolarmente iscritto al _____ (3° o 4° o 5°) anno della scuola di specializzazione in _____ presso l'Università degli Studi di _____;
- Durata legale del corso di specializzazione: anni _____;
- Iscrizione all'albo dell'ordine dei medici-chirurghi della provincia di _____ dal _____.

Il sottoscritto chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura con la seguente modalità (barrare una sola modalità)

- mediante posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: _____;
- mediante posta elettronica al seguente indirizzo: _____.

Data _____

Firma _____