

**Al Direttore Generale dell'ARNAS Brotzu di Cagliari**

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

SSD Affari Generali

protocollo.generale@pec.aobrotzu.it

Scheda di partecipazione al Progetto "*Potenziamento della presa in carico della persona con sclerosi multipla attraverso l'implementazione di un data base presso la struttura di Neurologia. Codice progetto 2022\_21 ROCHE\_POTENZIAMENTO PRESA IN CARICO SCLEROSI MULTIPLA.*

S.C. Neurologia - **Responsabile del progetto Dott. Giovanni Cossu**

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 di progettazione/sviluppo di database ed analisi dati in campo Neurologico, esperienza nell'ambito delle patologie neurologiche immuno-mediate e autoimmuni nel sistema nervoso centrale periferico.

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 di una Laurea in \_\_\_\_\_;

di essere iscritto all'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_;

di essere dipendente con il profilo professionale di \_\_\_\_\_ con comprovata esperienza nell'ambito delle patologie neurologiche immuno-mediate e autoimmuni nel sistema nervoso centrale periferico.....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 \_\_\_\_\_