

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA**

**Al Direttore Generale  
Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Francesco Sforza n. 28  
20122 MILANO**

Il/La sottoscritto/a ..... chiede di essere  
ammesso/a alla Selezione Pubblica per il conferimento di incarico di Collaborazione per il  
Progetto:

Titolo: .....  
.....  
.....  
.....  
.....;

U. O.: .....  
.....;

Codice Avviso: ..... .

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

- a) di essere nat .... a ..... (.....) il .....
- b) di essere residente a ..... (.....) cap .....  
via ..... n. ....;
- c) di essere in possesso della cittadinanza italiana, o equivalente, o in uno dei Paesi dell'Unione  
Europea, o .....; <sup>1</sup>
- d) di non avere carichi pendenti né procedimenti penali in corso; <sup>2</sup>
- e) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
  - a) ..... conseguito presso  
..... il .....; <sup>3</sup>
- f) di essere iscritto all'Albo/Ordine dei ..... della  
Provincia di ..... al n. .... dal .....; <sup>4</sup>
- g) di possedere tutti i requisiti richiesti dal Bando per la Selezione Pubblica;**

---

1 Dichiarare la cittadinanza.

2 Dichiarare le eventuali condanne penali riportate ed i procedimenti penali eventualmente pendenti, dei quali deve  
essere specificata la natura.

3 Dichiarare i titoli di studio posseduti.

4 Dichiarazione ove è richiesto dal Bando.

- h) di essere nei confronti degli obblighi militari .....;
- i) di eleggere quale recapito cui potrà essere inviata ogni comunicazione il seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera la Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano da qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità:

Via / Piazza ..... n. ....  
(cap ..... ) Città ..... Provincia .....  
e mail ..... ;  
telefono .....

Si autorizza la Fondazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30/06/2003, per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura.

Data .....

Firma .....

*(in caso di documenti allegati non in originale si allega il modulo di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)*

*(in caso di dichiarazioni si allega il modulo di dichiarazione sostitutiva di certificazione)*

*(in caso di spedizione o consegna mezzo terze persone allegare sempre fotocopia di idoneo e valido documento di identità sottoscrizione in presenza di dipendente suddetto).*

**Dichiarazioni sostitutive dell' atto di notorietà**

(art. 47 D.P.R. 445/00)

*da utilizzare solo ed esclusivamente in caso di invio di pubblicazioni edite a stampa)*

Il sottoscritto:

Cognome .....

(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome .....

carta d'identità n. .... nato a .....

provincia ..... il .....

attualmente residente a ..... provincia .....

indirizzo ..... c.a.p. .... telefono: .....

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli articoli 483, 495, 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia:

**DICHIARA**

Che le copie delle seguenti pubblicazioni, unite alla presente dichiarazione, sono conformi agli originali:

.....  
.....  
.....

Luogo e data .....

Firma per esteso del dichiarante

.....

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento concorsuale.*