Al Direttore del Dipartimento di Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Perugia

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, **dichiara**, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

COGNOME				
NOME				
CODICE FISCALE				
DATA DI NASCITA		SESSO M □ F □		
LUOGO DI NASCITA		PROV.:		
RESIDENTE IN		PROV.:		
VIA		CAP		
DOMICILIO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:				
LOCALITA'		PROV.		
VIA		CAP		
TELEFONO				
INDIRIZZO E-MAIL				
INDIRIZZO PEC				
NUMERO FAX				
NUMERO MATRICOLA	ISCRITTO/A AL CdL	magistrale in		
No. IERO FININCOLI	13 S.KITTOJIKINE CUL	magistrate in		
(PER IL SOLO CASO DI ISCRITTI AL CdL IN MEDICINA E CHIRURGIA: ISCRITTO AL CANALE				

А	(A-L)	B (M-Z)				
SE	SEDE DI ANNO					
<u>In</u>	<u>In particolare, dichiara che intende partecipare per l'assegnazione di uno degli</u>					
<u>ass</u>	<u>segni messi a bando nell'ambito dei s</u>	eguenti gruppi:				
	Chirurgia (LM 41) - sede di Perugi 6° anno (di cui almeno uno per cia anno (di cui 2 per il canale A e 2 ca (di cui 2 per il canale A e 2 canale I	prso di Laurea Magistrale in Medicina e a -, in particolare n. 3 per gli studenti del scun canale), n. 4 per gli studenti del 5° anale B), n. 4 per gli studenti del 4° anno B), n. 4 per gli studenti del 3° anno (di cui 3 per gli studenti del 2° anno (di cui 1 per				
	Chirurgia (LM 41) - sede di Terni -	in particolare n. 2 per gli studenti del 6° o, n. 2 per gli studenti del 4° anno, n. 2 per studenti del 2° anno;				
	Protesi Dentaria (LM 46) – in partico	o di Laurea Magistrale in Odontoiatria e plare n. 1 per gli iscritti al 6º anno, n. 1 per ti al 4º anno, n. 1 per gli iscritti al 3º anno				
		rso di Laurea Magistrale in Scienze SNT1) – in particolare n. 1 per gli iscritti al				
		Corso di Laurea Magistrale in Scienze rie (LM/SNT2) – in particolare n. 1 per gli				
	di essere in possesso dei requisiti di am	missione richiesti all'art. 2 del Bando.				
		patibilità e/o esclusione previste all'art. 2 ponibile e libero da impegni che possano rata del contratto.				

□ di possedere la cittadinanza italiana		
ovvero di possedere la qualifica di italiano non appartenente alla Repubblica		
ovvero di possedere la cittadinanza del seguente Stato		
□ di avere nello Stato sopra citato il godimento dei diritti civili e politici		
☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (nota¹)		
☐ di essere fisicamente idoneo all'impiego (nota²)		
☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di		
ovvero		
□ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi:		
mancata iscrizione causata da		
□ cancellazione causata da		
(nota³)		
☐ di avere una posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva		
(nota ⁴)		
di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in corso		
ovvero		
□ di avere riportato le seguenti condanne penali		
di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa		

 $^{^{1}}$ barrare la casella \square corrispondente alla propria situazione, compilare gli spazi e barrare le ulteriori caselle con i dati richiesti, ove necessari al fine di completare la dichiarazione relativa alla propria cittadinanza. ² Barrare la casella \square per indicare il possesso del requisito richiesto.

³ Campo obbligatorio solo per i cittadini italiani.

⁴ Barrare la casella □ per indicare il possesso del requisito richiesto (solo per i cittadini italiani di sesso maschile).

di essere sottoposto ai seguenti proced	штени ренан рение	
		(nota ⁵)
□ di non essere stato destituito, disper pubblica amministrazione per persiste cessato con provvedimento di lice procedimento disciplinare o di conda decaduto da altro pubblico impiego pe di documenti falsi o viziati da invalidita	ente insufficiente rend enziamento o destil nna penale, di non e er averlo conseguito r	dimento, di non esser tuzione a seguito c essere stato dichiarat
☐ di essere in regola con il pagamento d	delle tasse universita	rie;
☐ di aver sostenuto i seguenti esami co	n le votazioni specific	amente riportate:
ESAME	CFU	VOTO
20/11/2	0.0	

Barrare la casella
 corrispondente alla propria situazione, compilare gli spazi e barrare le ulteriori caselle con i dati richiesti, ove necessari al fine di completare la dichiarazione richiesta in questo campo.
 Barrare la casella
 per indicare il possesso del requisito richiesto.

di presentare motivata opposizione a detta richiesta, anche per via telematica, entro dieci giorni dal ricevimento della comunicazione stessa			
entro dieti giorni dai ricevimento della comunicazione stessa	(nota ⁷)		
☐ di accettare tutte le previsioni contenute nel Bando	(nota ⁸)		
di autorizzare l'eventuale pubblicazione on-line del curriculum vitade dell'Ateneo e/o del Dipartimento di Medicina e Chirurgia nel caso di sot contratto, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003. (nota ⁹)			
 di essere in possesso dei titoli accademici, didattici, scientifici e professi all'incarico da ricoprire analiticamente riportati nel curriculum allegate domanda; 			
Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente le eventuali domicilio sopra indicato che dovessero intervenire successivamente presentazione della presente domanda.			
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che il mancato rispetto soltanto dei termini e della modalità di presentazione della domanda di o selezione, comporterà l'automatica esclusione dalla selezione.			
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sar conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di attall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sul dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.20 Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 e dell'art. 13 del	ti falsi di cui n dai benefici lla base di 100, n. 445.		
(UE) 2016/679, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati personali s dall'Università degli Studi di Perugia e trattati per assolvere agli scopi ist principio di pertinenza.	aranno raccolti		
Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:			
 □ Curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato; □ Dichiarazione sostitutiva di certificazione di iscrizione e de sostenuti con relativa votazione (scaricabile dal SOL); □ per i cittadini italiani: fotocopia di documento di identità in corso di 			
pena di esclusione, e facoltativamente, del codice fiscale;	1. 1 3		
 per i cittadini stranieri: fotocopia di documento di identità in corso di pena di esclusione; Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di v studenti non comunitari già soggiornanti in Italia oppure copia della ufficiale inoltrata; 	alidità per		
Luogo e Data			

della comunicazione con la quale si notifica la richiesta di accesso e la possibilità

Firma (nota¹⁰)

⁷ Barrare la casella □

⁸ Barrare la casella □

⁹ Barrare la casella □

La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, secondo le modalità indicate all'art. 3 del bando di concorso, è obbligatoria pena la nullità della domanda.