***Domanda di partecipazione***

Al Direttore Generale dell’IRRCS

Centro Neurolesi “Bonino Pulejo”

Via Palermo S.S. 113 C.da Casazza

98124 Messina

 PEC: concorsiricerca@pec.[irccsneurolesiboninopulejo.it](http://irccsneurolesiboninopulejo.it/)

\_l\_ sottoscritt\_ …………………………………………. ……………………………………

(Cognome) (Nome)

Codice Fiscale …............................................…

Nato a ............................................………… Prov. ....................... il ............................…......

Attualmente residente a ................…………....….................................……….. Prov. ....................

Indirizzo .....................................................………………………….

CAP .................................. Telefono ..................................................

**Indirizzo PEC:**……………………………………………………...

chiede, di essere ammesso alla pubblica selezione per il conferimento di incarico di docenza in relazione al Progetto: “*Adjuva, Tecnologie Innovative a supporto dei processi di monitoraggio e riabilitazione”* da svolgersi presso l’IRCCS Centro Neurolesi “Bonino Pulejo” di Messina.

A tal fine, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadino ……………………………………;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di essere in possesso del seguente diploma di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
4. di essere in possesso del titolo di studi di master/alta formazione in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare giorno, mese ed anno);
5. di essere in possesso di documentata esperienza…………………………………………………..( specificare)
6. 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 (in caso contrario, indicare quali);

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. Il curriculum sotto forma di autocertificazione, compilato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., sottoscritto dal candidato, accompagnato da copia di un documento di riconoscimento in corso di validità (art. 76 DPR445/2000);
2. Documentazione attestante la maturata esperienza richiesta anche sottoforma di autocertificazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.

Luogo e data

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_