Al Direttore Dipartimento di Medicina e Chirurgia Università di Parma Via Gramsci 14 43125 Parma

II/La	sottoscritto/a			con la
qualifica di, in servizio presso l'Azienda/Ente				
nato	/a a		(), il	
resid	ente a		, cap	
indirizzo				
codi	ce fiscale, te	l	_, e-mail	,
visto il bando emanato da codesta Università in data				
		CHIEDE		
di partecipare, alle condizioni indicate nel bando, all'avviso per il conferimento dell'idoneità a ricoprire l'incarico triennale di Direttore delle Attività Didattiche Professionalizzanti DADP, per il Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico.				
Allega alla presente domanda:				
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	curriculum vitae delle attività didattion delle istruzioni indicate nel Bando; copia di un documento di identità in altri documenti e titoli che si ritengor	corso di validità; no utili ai fini della	procedura: ; 	
	ianto previsto all'articolo 76 della med		•	levolezza
			FIRMA	

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/06/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo <u>www.unipr.it</u> alla voce Privacy.