

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

Il/La sottoscritto/a _____ con la
qualifica di _____ in servizio presso l'Azienda/Ente _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____, c.a.p. _____
indirizzo _____, n. _____
codice Fiscale _____ tel. _____ 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 INFERMIERISTICA sede didattica Azienda USL di Piacenza

Allega alla presente domanda:

- curriculum vitae delle attività didattiche e scientifiche redatto in formato europeo, sulla base delle istruzioni indicate nel bando;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- altri documenti e titoli che si ritengono utili ai fini della procedura:
 - _____;
 - _____;

Quanto sopra è dichiarato ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445/2000, con la consapevolezza di quanto previsto all'articolo 76 della medesima fonte normativa.

_____, _____

FIRMA