

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
DI MEDICINA E CHIRURGIA  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA  
43126 PARMA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_  
Domiciliato/a in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di partecipare all'avviso per l'individuazione degli idonei all'incarico di Direttore delle attività didattiche professionalizzanti nel Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia.

A tal fine, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni così come previsto dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia dichiara sotto la propria responsabilità di prestare servizio in qualità di

Presso l'Azienda / Ente \_\_\_\_\_

Dichiara, in autocertificazione, di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando:

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

Allega alla presente:

- curriculum vitae in formato europeo;
- copia documenti e titoli che si ritengono utili ai fini della procedura:
- 
- 

DATA

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO

**ALLEGATO 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(artt. 38 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni così come previsto dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della carriera.

Parma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

N.B. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere sottoscritta dinnanzi al pubblico ufficiale che la riceve o accompagnata da **fotocopia di un documento di identità**, in corso di validità.