

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 _____, Cap _____,
indirizzo _____, n. _____,
Codice Fiscale _____, tel. _____, e-mail _____,
visto il bando emanato da codesta Università in data _____

CHIEDE

di partecipare, alle condizioni indicate nel bando, alla selezione per il conferimento dell'idoneità a ricoprire l'incarico triennale di Direttore delle attività didattiche professionalizzanti (DAPD) nel Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia, sede didattica Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma,

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'art. 76 della medesima fonte normativa.

_____, _____

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 www.unipr.it alla voce Privacy.