**ALLEGATO A – Domanda per il personale dipendente dell’Ateneo**

Al Direttore del Dipartimento Culture e Civiltà

Università degli Studi di Verona

Viale dell’Università , 4

37129 Verona

Oggetto: Manifestazione di interesse allo svolgimento dell’attività di supporto alla ricerca per lo svolgimento della seguente attività: “Revisione schedatura analitica informatica delle cartelle cliniche dell’ospedale psichiatrico di Verona San Giacomo di Tomba” nell’ambito del progetto “L’archivio dell’ospedale psichiatrico San Giacomo alla Tomba di Verona: un patrimonio da scoprire ” di cui responsabile scientifico è la prof.ssa Marina Garbellotti.

(Sel. 11R/2019)

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………

codice fiscale ………………………………………………………….

in servizio presso ………………………………………………………………………….

in qualità di ……………………………………………………………………………….

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

* di essere disponibile a prestare l’attività descritta nel bando SEL 11R/2019 durante l’orario di servizio ed a titolo gratuito;
* di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione richiesti dall’avviso, come documentati dettagliatamente nel curriculum vitae allegato al presente modulo;
* di aver inoltre dettagliato nel curriculum vitae gli eventuali altri titoli valutabili di cui sono in possesso.

A tal fine specifica quanto segue:

* Motivazioni:
* Attività lavorative svolte presso l’attuale sede di servizio:

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

Via ……………………………………….N. …….C.A.P………….., città………………………………., ( )

Telefono………………………………… e-mail…………………………………………………

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l’Università può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.Lgs.n.196 del 30/6/2003, art.18).

Verona, ………………………………. Firma ………………………………………..

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza, curriculum vitae datato e sottoscritto ed il modello C contenente la dichiarazione che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell’art.46 del D.P.R. 445/2000.

Verona………………………………… Firma

………………………………………..

Firma e timbro per autorizzazione

del responsabile di struttura……………………………………………………..