



Allegato A

**AL DIRETTORE DEL
Dipartimento di
Neuroscienze,
Biomedicina e Movimento**
dell'Università di Verona
Policlinico "G.B. Rossi"
P.le L.A. Scuro, 10
37134 VERONA

Il sottoscritto

.....(1)

codice fiscale.....

chiede

DI ESSERE AMMESSO ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO OCCASIONALE PER ATTIVITA' DI CONTROLLO E REVISIONE/ELABORAZIONE DATI NELL'AMBITO DEL PROGETTO RE-DEFINE "Refugee Emergency: DEFining and Implementing Novel Evidence-based psychosocial interventions", DELLA SEZIONE DI PSICHIATRIA DEL DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE, BIOMEDICINA E MOVIMENTO DELL' ATENEO DI VERONA.

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

dichiara:

a) di essere nato il a

..... (Prov. di)

b) di risiedere a(Prov.) in Vian.

c.a.p. telefono

c) di essere cittadino

d) di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali pendenti; ovvero di

aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali

pendenti:



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **NEUROSCIENZE,**
BIOMEDICINA E MOVIMENTO

.....
.....
e) di essere in possesso del seguente titolo di studio

.....conseguito in data

presso con la votazione di

f) di eleggere il proprio domicilio ai fini della presente selezione in

.....prov. cap..... via

..... n..... telefono.....

Allega alla presente un curriculum vitae ed un elenco delle eventuali pubblicazioni prodotte.

Il sottoscritto 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 30.06.2003, art. 18).

Verona,

Firma

.....
Le candidate coniugate devono indicare il cognome da nubile

