Al Direttore Generale dell' IRCCS "Giovanni Paolo II" di Bari
Dott. Vito Antonio Delvino

**SCHEMA DI DOMANDA INQUADRAMENTO A TEMPO DETERMINATO PER IL RUOLO NON DIRIGENZIALE
DELLA RICERCA SANITARIA E DELLE ATTIVITA' DI SUPPORTO ALLA RICERCA SANITARIA**

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445) (Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679)

Il/la sottoscritto/a _____ c.f. _____ nato a _____
(____) il ___/___/____, residente a _____
(____) in _____ n° ____.

Recapito telefonico: _____

Indirizzo mail: _____

Indirizzo pec: _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Con riferimento dall'art. 1, commi 422-434, della L. 27/12/2017, n. 205, che istituisce e disciplina il ruolo non dirigenziale della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria presso gli IRCCS pubblici e IZS, di essere in possesso dei requisiti di cui al comma 431 del succitato articolo così come di seguito specificati:

Specificare natura del contratto: borsa di studio o rapporto di lavoro flessibile.	Indicare il periodo di servizio prestato.	Specificare l'attività prestata: - Ricerca sanitaria; - Attività di supporto alla ricerca.

CHIEDE

L'inquadramento con contratto a tempo determinato presso codesto istituto.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Alla presente si allega documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)