

Al Prof. Roberta Salomone
 Direttore Master Universitario di I livello in
Quality Management nei servizi sanitari – Impresa 4.0
 c/o Dipartimento di Economia
via dei Verdi, n. 75 - 98122 Messina

___/___/___ sottoscritt___ _____

nat___ a _____ (Prov. ___) il ___/___/___

e residente a _____ (Prov. ___)

via _____

_____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale:

E-mail: _____@_____

Recapiti telefonici: _____

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di valutazione comparativa per l'incarico di docenza di:

- Modulo 3 Unità didattica 1 - LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO, E LA GESTIONE DELLA PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI OSPEDALIERE
- Modulo 4 - LA GESTIONE DELLA SICUREZZA DEGLI AMBIENTI E DELLE INFRASTRUTTURE SANITARIE

nell'ambito del Master Universitario di I livello in **Quality Management nei servizi sanitari -impresa 4.0** – Anno Accademico 2018/2019, a seguito dell'Avviso Pubblico n. 5 del 29.06.2018, per la realizzazione di master universitari di I livello in apprendistato.

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- di essere dipendente presso l'Università degli Studi di Messina
- di non essere dipendente presso l'Università degli Studi di Messina

- A) di essere in possesso dei requisiti richiesti dal presente avviso;
- B) che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde al vero;
- C) di aver preso integrale visione dell'avviso di selezione e di accettarne termini e condizioni;
- D) di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza o recapito.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Curriculum vitae in formato europeo, reso in forma di autocertificazione firmato in ogni pagina e datato;
- Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità (solo per il personale esterno);
- Eventuale documentazione utile alla valutazione prodotta nel rispetto dei criteri richiamati dai recenti interventi normativi al D.P.R. 445/2000.

Il/___/___ sottoscritt___ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 196/03 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

_____, ___/___/___

Firma
