



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE**



ALLEGATO "A"

"Valutazione selettiva di n. 1 figura professionale per lo svolgimento di un servizio di pronta reperibilità relativamente al soccorso chirurgico e anestesilogico urgente veterinario presso l'Ospedale Veterinario Didattico (OVD) del Dipartimento di Scienze Veterinarie dell'Università degli Studi di Messina- Ricognizione interna

DOMANDA DI AMMISSIONE PER I DIPENDENTI

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a aprov.....il.....

residente aprov.....cap.....

in vian.....

afferre alla Struttura.....

tel.....email.....

matricola dipendente.....Data prima assunzione presso
l'Università:.....attualmente nella cat. e area:.....

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di ricognizione interna ai fini dell'individuazione di personale strutturato di Ateneo per lo svolgimento di Attività di collaborazione, come medico veterinario -chirurgo, con l'Ospedale Veterinario Didattico

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio:.....



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE**



conseguito il presso.....

con votazione.....

2) che quanto dichiarato nel curriculum vitae allegato corrisponde al vero.

Preciso recapito cui indirizzare eventuali

comunicazioni:.....
.....tel.....

indirizzo email.....

Allega:

Autorizzazione del proprio Responsabile della Struttura;

Curriculum vitae datato e firmato;

Elenco dei titoli e relativa documentazione;

Fotocopia di un documento di riconoscimento.

Data.....

FIRMA.....



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE**



AUTORIZZAZIONE DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA

Il/la sottoscritto/a.....

responsabile della struttura di afferenza del/la dott./dott.ssa

**autorizza il distacco temporaneo del dipendente per l'espletamento dell'attività professionale di
medico veterinario –chirurgo presso l'Ospedale Veterinario Didattico del Dipartimento di Scienze
Veterinarie dell'Università di Messina**

FIRMA