

B) Laurea Triennale in: _____
conseguita in data _____ presso l'Università di _____

C) Laurea specialistica o Laurea magistrale in _____
conseguita in data _____ presso l'Università di _____

D) specializzazioni post laurea (master, corsi di perfezionamento, specializzazioni universitarie):

- _____ conseguito in data _____
presso l'Università di _____
- _____ conseguito in data _____
presso l'Università di _____

6) conoscenza **LINGUE STRANIERE:** (specificare se base/discreta/buona/ottima)

Lingua _____ livello conoscenza: _____
Lingua _____ livello conoscenza: _____

7) conoscenze **INFORMATICHE:** (specificare i prodotti software conosciuti):

- Word [] Excel []
- Altro(specificare): _____

8) di essere attualmente nella seguente **SITUAZIONE OCCUPAZIONALE:**

- Inoccupato/a (in cerca di prima occupazione) disoccupato/a
 occupato/a, in cerca di altra occupazione
 altro: _____

9) di percepire reddito Naspi, di cittadinanza, di emergenza ecc. SI NO

10) di essere iscritto/a nell'elenco di cui all'art. 8 della Legge n. 68/1999 SI NO

Se sì, tenuto dal Collocamento Mirato di _____;

11) di non avere mai effettuato presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana nessun tirocinio extracurriculare e di non avere avuto rapporti di lavoro o incarico (prestazione di servizi) presso la medesima azienda nei ventiquattro mesi precedenti;

12) di non avere effettuato precedenti tirocini extracurricolari e/o attività lavorative presso altri soggetti pubblici e/o privati, nel medesimo profilo amministrativo;

13) di non essere iscritto ad Ordini professionali/Collegi e neanche abilitato all'esercizio di professioni ordinistiche (non avere superato l'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio di professioni);

14) che quanto dichiarato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

15) di autorizzare l'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D.Lgs.vo n. 196/03 e s.m.i.;

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando di tirocinio;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

Documentazione allegata alla domanda:

1. copia in carta semplice di un DOCUMENTO DI IDENTITÀ in corso di validità;
2. CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, datato e firmato

Data _____

FIRMA
