

**Allegato B**

Fac-simile di domanda da consegnare a mano all'Area Protocollo e gestione documentale - Palazzo Ateneo - Bari dal lunedì al venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00, lunedì, martedì e giovedì dalle ore 15,00 alle ore 17,00, oppure da spedire a mezzo Raccomandata A.R.

AL MAGNIFICO RETTORE  
Università degli Studi di Bari Aldo Moro  
Dipartimento per gli Studenti e  
la formazione post-laurea  
Area Provvidenze agli Studenti  
Settore I  
Piazza Umberto I, 1  
70121 B A R I

\_\_\_L\_\_\_ sottoscritt\_\_\_, chiede di essere ammess\_ al concorso pubblico per il conferimento di una borsa di studio finalizzata alla realizzazione di un Percorso di Formazione in "Chirurgia tiroidea e paratiroidea" di durata biennale, finanziata dalla Johnson & Johnson Medical S.p.A., bandito con decreto rettorale n. **1780** del **19/05/2014**.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

▪ **dati anagrafici:**

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	
Codice fiscale	

▪ **domicilio ai fini della partecipazione al concorso:**

Indirizzo	Via		
	CAP	Città	Provincia
	Recapiti telefonici		e-mail (campo obbligatorio)
			e-mail certificata

- di essere cittadin\_ \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto finale \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico-chirurgo conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso del diploma di specializzazione in Chirurgia Generale conseguito presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;
  - di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.
- (depenare la voce se non interessa);

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ allega alla presente:

- curriculum vitae;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea con data e voto, esami superati con votazione (fac-simile allegato);
- dichiarazione sostitutiva di certificazione di abilitazione all'esercizio della professione di medico-chirurgo (fac-simile allegato);
- dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di specializzazione con data e voto (facsimile allegato);
- dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al titolo di dottore di ricerca (solo in caso di possesso del titolo) (fac-simile allegato);
- pubblicazioni specifiche su riviste nazionali ed internazionali (depenare la voce se non interessa);
- ogni altro titolo che il candidato reputi utile a comprovare le sue attitudini allo svolgimento delle attività di che trattasi (elencare gli eventuali titoli in possesso);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di conformità titoli (allegata);
- copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del candidato.

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi al presente concorso.

Data, \_\_\_\_\_

Firma (leggibile e per esteso)

\_\_\_\_\_