**ALLEGATO “A”**

**SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PERSONALE INTERNO**

**UNIVERSITA’ “G. D’ANNUNZIO” CHIETI – PESCARA**

**Al Direttore del**

**Dipartimento di Tecnologie**

**Innovative in Medicina & Odontoiatria**

**Via dei Vestini, 31**

**66100 CHIETI**

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla procedura concorsuale di selezione comparativa per l'affidamento gratuito di un incarico di lavoro autonomo occasionale bandita con **D.D. Rep. n.37/2025 Prot. n. 1093 del 01/04/2025**.

Il/La sottoscritto/a ................................................................ nato/a il .................

a ................................................. Prov .........

Cod. Fiscale .......................................................... cittadino/a ………………………………………………

Residente a .......................................................... Via ............................................................. n ............

Prov ........ Cap ..............

Domiciliato/a ....................................................... Via ............................................................. n ............

Prov ....... Cap ..............

Tel/Cell................................................. E-mail .......................................................................

CHIEDE

di partecipare alla selezione interna riportata nel presente bando e allega la seguente documentazione:

* Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
* Curriculum Vitae formato europeo, attestante i dati anagrafici, i titoli professionali e di studio, gli incarichi svolti e le esperienze maturate attraverso cui si evinca la capacità del collaboratore allo svolgimento della prestazione richiesta dal presente bando;
* eventuale documentazione utile ai fini della valutazione.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali fomiti possano essere trattati, nel rispetto delle leggi vigenti, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data

Firma Nulla Osta CAPOUFFICIO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_