



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE



**CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER LO SVOLGIMENTO DEGLI INCARICHI
RELATIVI ALLE FUNZIONI DI DIREZIONE DI STRUTTURE COMPLESSE
ANNO 2021
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Direttore del Centro Unimol Management
Università degli Studi del Molise
via F. De Sanctis, snc
86100 - CAMPOBASSO**

Il/ La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. ____)
il _____ residente in _____ (prov. ____)
cap _____ via _____
n° _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla I Edizione del “*Corso di formazione manageriale per lo svolgimento degli incarichi relativi alle funzioni di direzione di strutture complesse*” anno 2021

A tal fine

a conoscenza e consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 455/2000

DICHIARA

di essere in possesso del seguente requisito di accesso:

Dirigente Sanitario dell’Azienda o Ente del Servizio Sanitario della Regione/Provincia Autonoma
_____ Azienda/Ente di appartenenza: _____

Specificare categoria (medici, veterinari, odontoiatri, farmacisti, biologi, chimici, fisici, psicologi)

Attualmente in carica presso _____ dal _____
sito/a nel Comune di _____ Prov. _____ Cap. _____
Via _____

Inoltre, allega alla presente:

1. fotocopia di un documento di identità in corso di validità
2. copia del versamento della quota di iscrizione

_____ li, _____

FIRMA

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso l’applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 11 del decreto legislativo 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

_____ li, _____

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)