









ALLEGATO n. 1

Al Direttore di Dipartimento Me.Pre.C.C. Prof. Giorgio Stassi

Il/La	sottosci	ritto/a							Codice
Fisca	le								
					CHIEDE				
				(tite					
comp valida figure	letamer azione) e e note	nto dell'ana e di contribu	lisi del ire alla r che per i	levata qualifica dataset di pi edazione della deliverable fina	rogetto (descrizio	data cleaning, one dei risultat	controllo i, predispon	qualità, endo test	analisi e ti, tabelle,
A tal	fine ai	sensi dell'ar	t. 46 del	D.P.R. n. 445	/2000 dic	hiara sotto la p	propria respo	onsabilitä	à:
1. di	essere n	nato/a				il			
2. di 6	essere r	esidente a _			(_) in via			
3. di e	essere ci	ittadino/a							
		-		penali e di non	_		ali pendenti	(in caso	contrario
appar	tenente rale ο ι	al Dipartim	ento o al	ntela o affinità la struttura che Consiglio di a	effettua	a chiamata ov	vero con il R	ettore, il	Direttore
6.	di			possesso		seguente sciato da		di	Studio
con v	oti		in d	ata					
per i 1	titoli di	studio stran	ieri: equ	ipollente al seg	guente tit	olo di studio it	aliano:		
7. di e	essere c	di non esse	re dipen	dente di una p	ubblica a	mministrazion	e;		

9. di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento

8. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini UE ed extra UE);

comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico;











10 .	di allegare	all'istanza	di	partecipazione	i	titoli	che	si	intendono	presentare	ai	fini	della	loro
valı	ıtazione;													

-	4	- 1 •	- 1			1			1		•	•	• .			1		•
		41	α	LAGGARA 1	nronri	0 don	010111	2 1201	$1 \circ$	001111110071	011	110	marita	0	annocto	CO	071010	110
		(II		ICAACIC II		., (1()1) 1)51	10	comunicazi	()		HIGHIO	7	UUESIA	20	CZIONE	; ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
_								~ P ~ ~							7	~		

VIA					N.			
COMUNE				PROV		CAP		7
TELEFONO				1				_
CELLULARE								
INDIRIZZO E-MAIL								
II/La sottoscritto	/a esprime il pro	prio consenso af	finché i d	lati perso	nali fo	orniti poss	ano essere tr	attati
nel rispetto del R	legolamento U.E	2. 2016/6/9 per	gli adem	pimenti c	onnes	sı alla pre	sente proced	ura.
Data								
	Firma				-			
Allega alla pres documentazione dichiara che tutto e che le eventua 445/2000. Data,	quanto in esso i	ndicato corrispo	nde al ve	ro ai sens	si dell'	art. 46 del	D.P.R. 445/	e 2000
—,			Firma					











ALLEGATO n. 2

l sottos	critt							
(matr.)	, 1	nato/a				il
in			ser	vizio				presso
(tel)							E-mail
inquadrat_				nella			•	catarea
			DIO	CHIARO				
A) di compensi a	-	nibile a	prestare l'attiv	vità desci	ritta nel bando	di selezion	e, <u>senz</u> a	a diritto a
appartenent	e al Dipartimo	ento o al	la struttura che	effettua	al quarto grado la chiamata ovv azione dell'At	vero con il R	ettore, i	Direttore
C) di	essere	in	possesso	del	seguente	Titolo	di	Studio
rilasciato da_ voti/	in data	·						_con
dell'esperie	nza professi	onale r	_	bando d	ente modulo la i selezione n ll'incarico;			
E) di allega		a di par	tecipazione i	titoli che	e si intendono	presentare	ai fini	della loro

presso A.O.U. Policlinico "P. Giaccone" Plesso N.13-90127 Palermo e-mail: dipartimento.meprecc@unipa.it - PEC: dipartimento.meprecc@cert.unipa.it

Il sottoscritto allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del regolamento U.E. 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.











Data,		Firma			
in esso indi	cato corrisponde	al vero ai sensi o	dell'art. 46 d	o e sottoscritto e dichiara del D.P.R. 445/2000 e art. 47 del D.P.R. 445/20	che le eventuali
Data,			F	² irma	
	PARERI	E DEL RESPONS	ABILE DEL	LA STRUTTURA	
IL SOTTO DELLA SIG AFFINCHE INDICATO	STRUT	TURA O POSSA SVOLG		AFFERENZA	ESPONSABILE DEL RE POSITIVO VVISO SOPRA
DATA			TIRMA		
	AUTO	RIZZAZIONE DE	EL DIRETTO	ORE GENERALE	
	DIRETTORE ENZA DELLO S'		RE DEL RE	SPONSABILE DELLA	
FIRMA					











ALLEGATO n. 3

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

nazionale (se pertinente)

Curriculum Vitae (redatto in forma di autocertificazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000) Il sottoscritto/a, nato/a a il, c.f, residente in via a, consapevole delle conseguenze penali derivanti in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che le informazioni riportate nel curriculum che segue corrispondono a verità. INFORMAZIONI PERSONALI Nome	N.B. Il presente curriculum va pubblicato s personali, recapiti telefonici, indirizzi, e-ma	u Amministrazione Trasparente e, pertanto, si invita a non inserire, tra le informazioni il, fax).
n.445/2000, Che le informazioni riportate nel curriculum che segue corrispondono a verità. INFORMAZIONI PERSONALI Nome [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi] Data di nascita [Giorno, mese, anno] ESPERIENZA LAVORATIVA Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun implego pertinente ricoperto.] Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità ISTRUZIONE E FORMAZIONE Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.] Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Qualifica conseguita		
che le informazioni riportate nel curriculum che segue corrispondono a verità. Nome Data di nascita [Cognome, Nome, e, se pertinente, altri nomi] [Giorno, mese, anno]	n.445/2000,	denze penali denvanti in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 dei DPR
Nome Data di nascita Cognome, Nome, e, se pertinente, altri nomi [Giorno, mese, anno] Esperienza Lavorativa [Giorno, mese, anno] Esperienza Lavorativa [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.] Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità		
Nome Data di nascita [Cognome, Nome, e, se pertinente, altri nomi] [Giorno, mese, anno] ESPERIENZA LAVORATIVA • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità ISTRUZIONE E FORMAZIONE • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	che le informazioni riportate nel curriculun	n che segue corrispondono a verità.
ESPERIENZA LAVORATIVA • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità ISTRUZIONE E FORMAZIONE • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita [Giorno, mese, anno] [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]	INFORMAZIONI PERSONALI	
Date (da – a) Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore	Nome	[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]
Date (da – a) Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore	Data di nascita	[Giorno, mese, anno]
impiego pertinente ricoperto.] • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità ISTRUZIONE E FORMAZIONE • Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.] • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	ESPERIENZA LAVORATIVA	
Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di azienda o settore Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità ISTRUZIONE E FORMAZIONE Date (da – a) Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.] Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Qualifica conseguita	• Date (da – a)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Principali mansioni e responsabilità ISTRUZIONE E FORMAZIONE		
Principali mansioni e responsabilità ISTRUZIONE E FORMAZIONE	•	
ISTRUZIONE E FORMAZIONE • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]		
Date (da – a) Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.] Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Principali mansioni e responsabilità	
corso pertinente frequentato con successo.] • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Qualifica conseguita	• Date (da – a)	
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Qualifica conseguita	Nome e tipo di istituto di istruzione	
professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita		
Qualifica conseguita	·	
·		
* LIVERU DERO GOSSORA/IUTE	Livello nella classificazione	











CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA [Indicare la prima lingua]

ALTRE LINGUE

[Indicare la lingua]

Capacità di lettura
 Capacità di scrittura
 Capacità di espressione orale
 [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
 Capacità di espressione orale
 [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI
Vivere e lavorare con altre persone,
in ambiente multiculturale,
occupando posti in cui la
comunicazione è importante e in
situazioni in cui è essenziale
lavorare in squadra (ad es. cultura e
sport), ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE
Ad es. coordinamento e
amministrazione di persone, progetti,
bilanci; sul posto di lavoro, in attività
di volontariato (ad es. cultura e

sport), a casa, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE *Musica, scrittura, disegno ecc.*

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE Competenze non precedentemente indicate. [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI [Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di

riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI [Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Data Firma