

Alla Presidente della  
Fondazione ADO Ets Ferrara  
Via Oriana Fallaci, 26  
44124 Ferrara  
[dirsan@adohtf.it](mailto:dirsan@adohtf.it)  
[segreteria@adohtf.it](mailto:segreteria@adohtf.it)

**OGGETTO: domanda per la partecipazione alla selezione di candidati per incarico individuale a tempo determinato di Medico da inserire nella équipe di Cure Palliative**

### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto .....  
nato il ..... a .....prov.....  
residente in .....prov.  
via .....  
codice fiscale n .....  
n. di telefono ..... e-mail (PEC) .....  
e-mail .....  
numero di cellulare: .....

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

### D I C H I A R A

di manifestare interesse all'assunzione a tempo determinato per il seguente profilo professionale:

### Medico per le Cure Palliative

A tale scopo **allega** Curriculum Vitae datato e firmato e dichiara:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ; per il titolo conseguito all'estero indicare gli estremi del provvedimento con il quale il titolo è stato riconosciuto equipollente;

- di essere in possesso dei seguenti requisiti
  - Specializzazione in Geriatria, Anestesia e Rianimazione, Neurologia, Oncologia, Ematologia, Medicina interna e Radioterapia

Ovvero

- iscrizione al secondo anno del corso di formazione specialistica in Cure Palliative (ai sensi della Legge 30 dicembre 2018, n.145 cd Decreto Calabria)

- di voler ricevere le comunicazioni relative alla selezione di cui in oggetto al seguente recapito: \_\_\_\_\_;  
oppure posta elettronica/ posta elettronica certificata \_\_\_\_\_;
- di consentire il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento europeo (UE) n. 2016/679, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196/2003 e del decreto legislativo 10 agosto 2018 n. 101, per i fini relativi alla presente procedura di selezione pubblica.

..... li .....

**firma leggibile**  
**(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000)**

### **Avvertenze**

La presente istanza deve essere **presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore**, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, (salvo per le istanze sottoscritte con firma digitale).