

**ALLEGATO A  
(MODELLO DOMANDA DI CANDIDATURA)**

Spett.le Giada Onlus S.c.p.a.  
Via Delle Lame snc  
82024 Colle Sannita ( BN )

**DOMANDA DI CANDIDATURA**

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a:		il:	
Codice Fiscale			
Residente in:		CAP	
Alla via:		n.	
e-mail e/o pec		tel.	
P.Iva			

**Visto l'avviso di selezione finalizzato all'individuazione di n. 1 (uno) Medico dell'età evolutiva (Pediatria) con un contratto di incarico professionale esterno, all'interno delle attività del**  
**"Progetto Aylan" FAMI (PROG - 23)**

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per la figura di **Medico dell'età evolutiva (Pediatria)**

A tal fine, consapevole che l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni rese comporterà la decadenza della candidatura, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di essere in possesso dei seguenti requisiti (apporte una x sul riquadro rispondente al titolo più alto):

- Laurea in **Medicina con specializzazione in Pediatria;**
- 3 anni di esperienza in servizi e assistenza svolti in favore di MSNA
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Per i richiedenti extracomunitari:

- Di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno.

I candidati idonei dovranno produrre unitamente alla presente domanda la documentazione attestante il possesso dei requisiti dichiarati.

Il/la candidato/a allega copia leggibile di proprio documento di identità in corso di validità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs del 30 giugno 2003, n 196 .

..... li .....

Firma per esteso e leggibile