

Al Direttore Generale
dell'Azienda Sanitaria Ospedaliera
SAN LUIGI GONZAGA
Regione Gonzole, 10
10043 Orbassano (TO)

Il/La sottoscritto/a GIORDANO NOEMI chiede di essere ammesso/a a:

ID 56337

Avviso pubblico per l'assegnazione di n. 1 borse di studio dal titolo: "Valutazione epidemiologica dell'iperossaluria primaria".

A tal fine, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del suddetto decreto

DICHIARA

Anagrafica

Cognome e nome: GIORDANO NOEMI
Nato il: 06/04/1996 a TORINO(TO)
Codice Fiscale: [REDACTED]

Documento di riconoscimento

Tipo di documento: Carta d'identità numero [REDACTED]
Rilasciato il: [REDACTED]

Indirizzo di residenza

Residenza: [REDACTED]
Località: [REDACTED]

Contatti

Telefono: [REDACTED] Cellulare: [REDACTED]
Mail: [REDACTED] PEC: [REDACTED]

Requisiti generici

Cittadinanza: Italia

Godimento dei diritti civili e politici: Sì, in quanto cittadino italiano (specificare il comune) - [REDACTED]

Condanne penali riportate: no

Procedimenti penali in corso: no

Destituito/dispensato/licenziato dalla P.A.: no

Necessità di ausili e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove: No

Requisiti specifici

Laurea richiesta da Bando: Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia

Università (completa di indirizzo) presso cui ha conseguito la laurea: UNIVERSITA' DI TORINO

Data di conseguimento della laurea: 21/03/2023

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione inclusa la pubblicazione del Curriculum sul sito web aziendale.

Sono consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

LUOGO E DATA Rivalta, 12/04/2023

FIRMA

Noemi Giordano