

ALLEGATO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Regione Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute
e il Coordinamento del Servizio Sanitario Regionale
Centro Direzionale Is. C3
Napoli
Pec: dg.04@pec.regione.campania.it.

Oggetto: Manifestazione di interesse per l'inserimento nell'elenco nazionale di revisori per la valutazione dei Progetti di Ricerca di cui al Bando della Ricerca Finalizzata Anno 2016 (Fondi Esercizio Finanziario 2014-2015) – (Revisori Nazionali Gruppo B - Sezioni A e B del bando).

Nome _____

Cognome _____ data di nascita _____

Professione _____

Disciplina _____

Azienda SSR _____ U.O. _____

Residenza _____

Città _____ CAP _____

Indirizzo e-mail _____

Telefono _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di Manifestazione di interesse per l'inserimento nell'elenco nazionale di revisori per la valutazione dei Progetti di Ricerca di cui al Bando della Ricerca Finalizzata Anno 2016

Il/La sottoscritto/a, per le finalità di cui alla presente domanda, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle responsabilità penali che assume ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R.,

DICHIARA

- a) di essere in possesso dei **requisiti** di partecipazione indicati nell'allegata scheda.
- b) di aver preso visione di tutte le prescrizioni e condizioni contenute nell'avviso in oggetto ed espressamente di accettarle.
- c) di non essere in situazioni di conflitto d'interesse ai sensi del d.p.r. n. 445/2000.

Allega alla presente domanda Curriculum formativo e professionale datato e debitamente sottoscritto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D. Lgs 196/2003 e s.m.i. il trattamento dei dati comunicati per le finalità connesse all'espletamento della procedura in oggetto.

Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Firma (per esteso)