Al Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia

dell’Università degli studi di Palermo

OGGETTO: **Istanza di candidatura a Componente Docente della CPDS – triennio 2023-2026.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono cellulare n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

visto il bando di indizione delle elezioni di che trattasi emanato con prot. n° 184150 del 07/11/2024, pienamente consapevole delle conseguenze penali, amministrative e disciplinari cui va incontro in caso di dichiarazioni false o reticenti, qui rese ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dal Bando e dai vigenti Regolamenti e avanza la propria candidatura a **Componente Docente della CPDS** per ilCorso di Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per il triennio 2023-2026.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali che sarà effettuato, tramite pubblicazione sul sito web istituzionale, ai sensi del D.Lgs. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali, del Provvedimento del Garante Privacy del 02 marzo 2011 “*Linee guida in materia di trattamento di dati personali contenuti anche in atti e documenti amministrativi, effettuato da soggetti pubblici per finalità di pubblicazione e diffusione sul web*” nonché della normativa in materia di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni.

Alla presente istanza si allega *curriculum vitae* e copia documento di identità.

Palermo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali che sarà effettuato, ai sensi delle disposizioni relative alla protezione dei dati personali e sulla tutela della riservatezza del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 e ss.mm.ii.

Palermo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma