Al Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia

dell’Università degli studi di Palermo

OGGETTO: **Istanza di candidatura a Direttore di Scuola di Specializzazione in Geriatria – triennio 2025-2028.**

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° 180074 del 15/10/2025, 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 aver optato per il regime a tempo pieno;
* Di aver almeno tre anni di servizio prima del collocamento a riposo;
* Di essere docente del settore scientifico disciplinare di riferimento della Scuola;
* Di essere in possesso degli ulteriori requisiti previsti dal Bando e dai vigenti Regolamenti;

e avanza la propria candidatura a Direttore di Scuola di Specializzazione in Geriatria per il triennio 2025-2028.

Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del curriculum senza dati personali e al trattamento dei dati personali che sarà effettuato ai sensi del GDPR Regolamento UE n. 679/2016 nonché della normativa in materia di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni.

Alla presente istanza si allega *curriculum vitae.*

***Si prega di allegare curriculum senza dati (es. data di nascita, indirizzo di residenza, contatti telefonici , foto) in quanto il curriculum sarà oggetto di pubblicazione sul sito web.***

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

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_