*fac simile domanda interpello*

**Alla SC Ricerca e Selezione del Personale per le Aziende del SSR – ARES Sardegna**

***risorseumane.bandi@pec.aressardegna.it***

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (CAP\_\_\_\_\_), Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_, PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere ammess\_ a partecipare all’interpello per la ricerca e selezione di personale dipendente a tempo indeterminato in servizio presso l’ASL n. 8 di Cagliari nel profilo di ⬜Dirigente Medico genetista ⬜Dirigente Biologo genetista, da impiegare temporaneamente nelle attività connesse al Registro regionale dei donatori volontari di midollo osseo, codice progetto 200910.**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi di quanto disposto dall’art. 76 del citato DPR,

**DICHIARA**

1. Di essere cittadin\_ italian\_, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadin\_ di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
2. Di godere dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall’elettorato politico attivo;
3. Assenza di condanne penali che comportino l’interdizione dai pubblici uffici o di condanne penali che, se intercorse in costanza di rapporto di lavoro, possano determinare il licenziamento, ai sensi di quanto previsto dal CCNL di riferimento e dalla normativa vigente;
4. Di non essere stat\_ destituit\_ o dispensat\_ dall’impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
5. Di essere dipendente a tempo indeterminato dell’Azienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (matr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
6. Di essere in possesso di laurea (precisare se magistrale, v.o., triennale) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguita in data\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. Di essere in possesso di specializzazione in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguita in data\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
8. Di essere iscritt\_ all’Ordine di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (per l’esercizio di professioni che prevedono l’iscrizione ad un ordine/albo);
9. Di essere in possesso **(per il medico)** di comprovata esperienza di consulenza genetica anche in ambito oncologico e di malattie complesse; diagnosi e *follow-up* di soggetti con disordini genomici, con particolare esperienza nell'ambito di malattie complesse; documentata preparazione nelle tecniche di sequenziamento massivo sul DNA su piattaforme NGS, sia per l’intero esoma che per l'intero genoma (WES e WGS); **(per il biologo)** documentata esperienza di estrazione di DNA da campioni di diverse tipologie, per analisi molecolare di varianti genetiche mediante sequenziamento Sanger e allestimento di librerie per il sequenziamento di tipo NGS tramite sistema *iIlumina, (indicare e*ventuale esperienza di tecniche *genome-wide* da applicare all’analisi del sistema HLA);
10. Di autorizzare il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità di cui all’oggetto nel rispetto della normativa in materia, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e GDPR UE 679/2016.

Si allegano:

*1. Curriculum* formativo e professionale datato e firmato;

2. Copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;

3. C*opia codice fiscale.*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Il Dott.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Direttore della Struttura di appartenenza del candidato, esprime il proprio nulla osta circa la possibilità di assegnare temporaneamente il medesimo alle attività di cui alla presente istanza.******Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******Firma candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*****autografa o digitale (formato *PAdES*)** |