



UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
ECONOMICHE E SOCIALI

**AII. "A"**

al Bando del 10/09/2014 Prot. N. 839/2014 Affisso il 11/09/2014

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di lavoro autonomo di natura professionale per prestazione d'opera intellettuale PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E SOCIALI – FACOLTÀ DI ECONOMIA "G. FUÀ" - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE per lo svolgimento della seguente attività:**  
"1) Raccolta e sistematizzazione della normativa nazionale che disciplina le cure primarie; 2) raccolta e sistematizzazione della normativa nazionale che disciplina la figura del personale di studio; 3) proposte di sviluppo delle nuove configurazioni organizzative della medicina generale (AFT ecc.) in termini di processi formativi dei MMG e del personale di studio".

Al Direttore del Dipartimento di Scienze  
Economiche e Sociali  
Università Politecnica delle Marche  
Piazzale Martelli n. 8  
60121 - ANCONA

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) .....  
(*nome*) .....  
nato/a il (*data di nascita*) .....  
a (*luogo di nascita*) .....

chiede di essere ammess\_ alla selezione per titoli per l'affidamento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura professionale per prestazione d'opera intellettuale per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando nell'ambito del progetto di Ricerca di Dipartimento anno 2014 dal titolo "Le nuove configurazioni organizzative delle cure primarie in Italia e sue ricadute sulla gestione del personale" di cui il Responsabile Scientifico è la Prof.ssa Maria Giovanna Vicarelli presso il Dipartimento di Scienze Economiche e Sociali dell'Università Politecnica delle Marche.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste dal Codice Penale e dalle leggi in materia, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, dichiara, ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i.:

**A)** di essere residente nel comune ..... (PROV.).....  
VIA ..... C.A.P. ....

**B)**  di essere in possesso della cittadinanza italiana;

**C)** (SOLO PER CITTADINI U.E.)  di essere in possesso della cittadinanza dello STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA (*indicare quale*).....  
e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

**D)** di essere in possesso del TITOLO di STUDIO<sup>1</sup> richiesto nel bando:

Diploma di Laurea (*specificare tipo magistrale, specialistica, vecchio ordinamento*)

.....  
conseguito in data .....

presso ..... con votazione .....

<sup>1</sup> Qualora i caratteri della prestazione rientrano nelle ipotesi derogatorie del 2° capoverso del comma 6 dell'art.7 D. Lgs.165/2001, va inserito il titolo di studio e/o professionale corrispondente.



UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
ECONOMICHE E SOCIALI

NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL'ESTERO:

Diploma di Laurea in (*specificare*) .....  
conseguito in data .....  
presso ..... con votazione .....;  
**E)** di essere iscritto al seguente ordine o albo:.....;  
**F)** di possedere i seguenti requisiti professionali COSI' COME RICHIESTI NEL BANDO  
(*specificare*).....;  
**G)** di avere le seguenti Pubblicazioni attinenti al profilo professionale indicato nel bando  
(*specificare*).....  
.....  
**H)** di possedere i seguenti Altri Titoli attinenti al profilo professionale indicato nel bando  
(*specificare*).....  
.....  
**I)** di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al SEGUENTE indirizzo:  
VIA.....;  
COMUNE.....(PROV.).....  
C.A.P.....TELEFONO.....CELL.....  
e-mail .....

Dichiara di essere consapevole, in caso di vincita, che l'efficacia del contratto che va a stipulare è subordinata all'esito positivo del controllo preventivo di legittimità. Nulla può pretendere in caso di esito negativo.

DICHIARO DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AL D. Lgs. n. 196 DEL 30.06.2003, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA DICHIARAZIONE VIENE RESA.

Data \_\_\_\_\_ Firma autografa(\*) \_\_\_\_\_

(\*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.  
Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.

ALLEGA:

- dettagliato *CURRICULUM vitae in formato europeo*



UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
ECONOMICHE E SOCIALI

**AII. "B"**

al Bando del 10/09/2014 Prot. N. 839/2014 Affisso il 11/09/2014

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di lavoro autonomo di natura professionale per prestazione d'opera intellettuale PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E SOCIALI – FACOLTÀ DI ECONOMIA "G. FUÀ" - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE per lo svolgimento della seguente attività:**

"1) Raccolta e sistematizzazione della normativa nazionale che disciplina le cure primarie; 2) raccolta e sistematizzazione della normativa nazionale che disciplina la figura del personale di studio; 3) proposte di sviluppo delle nuove configurazioni organizzative della medicina generale (AFT ecc.) in termini di processi formativi dei MMG e del personale di studio".

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)**

Con riferimento alla domanda di partecipazione per la selezione sopra indicata, il/la sottoscritto/a .....

nato/a a .....(provincia.....) il .....,  
residente in ..... (provincia .....),  
via/c.so/p.zza ..... n. ...., c.a.p. ....,

DICHIARA

ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000  
Che le seguenti fotocopie allegate sono conformi agli originali in mio possesso (elencare le fotocopie allegate):

- .....
- .....
- .....
- .....

Data \_\_\_\_\_ Firma autografa(\*) \_\_\_\_\_

(\*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.