



**Allegato 1** all'AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI NR. 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PER LA POSIZIONE DI MEDICO ONCOLOGO RADIOTERAPISTA (CODICE PROGETTO: RF-2021-12373476)

**DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI**

resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto: ..... codice fiscale: .....  
nato a: ..... il: ...../...../..... cittadinanza: .....  
residente in: ..... Via/Piazza: ..... C.A.P.  
..... Telefono: ..... Email: .....

**CHIEDE**

l'ammissione all'avviso di selezione per il conferimento di n. 1 contratto di collaborazione coordinata e continuativa per la posizione di "MEDICO ONCOLOGO RADIOTERAPISTA" nell'ambito del Progetto di Ricerca Finalizzata dal titolo "*Neurological, neuropsychological and advanced MRI assessment of brain toxicity after hadrontherapy for skull base and paranasal sinuses cancers*" (RF-2021-12373476).

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci in autocertificazioni e dichiarazioni sostitutive di atto notorio,

**DICHIARA**

**di possedere i seguenti requisiti minimi, a pena di esclusione:**

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- iscrizione all'Ordine dei medici;
- diploma di specializzazione in Radioterapia Oncologica;
- disponibilità a lavorare dal lunedì al venerdì (saltuariamente, sabato).

Luogo e data

FIRMA

---

---