



ALLEGATO 1)

**Al Direttore  
del Dipartimento di Ingegneria dell'Energia  
Elettrica e dell'Informazione "G. Marconi"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla valutazione comparativa per titoli e colloquio relativa all'affidamento di un incarico non occasionale che prevede progettazione e sviluppo di un sistema di Health Technology Management per ospedali in contesti a risorse limitate presso il St. Luke Hospital di Wolisso in Etiopia sul fondo di finanziamento Global South, CUP J33B22000180005, Prof. Stefano Severi per le esigenze del Dipartimento di Ingegneria dell'Energia Elettrica e dell'Informazione "G. Marconi".

Avviso pubblico di selezione, per titoli e colloquio Rep. n°     Prot. n°     del \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA  PROV

RESIDENTE A  PROV  CAP

VIA  N.

C.F./SSN

PARTITA IVA

CITTADINANZA ITALIANA  SI  NO

CITTADINI UE: cittadinanza

CITTADINI extra UE:  
cittadinanza



ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI  
(Solo per i cittadini italiani)

SI	Comune: _____
NO	Perché _____

**CONDANNE PENALI (a)**

NO	
SI	Quali _____

**REQUISITI:**

- Titolo di studio:

➤ **Ordinamento previgente:** \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

	Voto: .....
--	-------------

➤ **Nuovo ordinamento:** \_\_\_\_\_

appartenente alla classe di laurea specialistica/magistrale/

Rilasciato da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

	Voto: .....
--	-------------

- Titolo di studio straniero:

➤ **Livello e denominazione titolo conseguito** \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata ai sensi della vigente normativa in materia

di allegare alla presente domanda una traduzione in italiano del titolo di studio estero, corredata da auto dichiarazione relativa alla conformità all'originale della traduzione stessa



- di NON essere parente o affine (fino al quarto grado compreso) con un professore appartenente alla struttura che richiede la stipula ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- di non essere in quiescenza anticipata di anzianità ai sensi dell'art. 25 della legge 724/1995;
- di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadino straniero);
- non aver riportato condanne penali e/o di non aver procedimenti penali pendenti tali da determinare situazioni di incompatibilità con l'incarico da espletare. In caso contrario indicare quali \_\_\_\_\_;
- Ulteriori requisiti di ammissione:
  - Conoscenze e comprovata esperienza sui Sistemi di Health Technology Management;
  - Esperienza di almeno due anni in un Servizio di Ingegneria Clinica all'interno di un'Azienda Ospedaliera;
  - Esperienza sui Sistemi di Health Technology Management sul campo in contesti con risorse scarse (LMICs);
  - Esperienza come tecnico manutentore di dispositivi medici all'interno di un'Azienda Ospedaliera.

Essere portatore di handicap

SI
NO

e avere necessità del seguente ausilio \_\_\_\_\_

11. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA  N.

COMUNE  PROV  CAP

TELEFONO   
CELLULARE   
INDIRIZZO  
E-MAIL

PRESSO



Il/la sottoscritto/a indica il proprio contatto Skype garantendo che la postazione è dotata di webcam e provvista di microfono e cuffie/casse audio

---

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto Regolamento (UE) 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae **datato e sottoscritto** e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma



**ALLEGATO 2)**

**Fac simile di modulo per i dipendenti Ateneo**

**Al Direttore  
del Dipartimento**

**Oggetto: manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività  
del Dipartimento  
(bando prot. \_\_\_\_\_)**

I sottoscritt \_\_\_\_\_  
(matr. \_\_\_\_\_), nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_)  
mail \_\_\_\_\_  
inquadrato nella cat. \_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando prot n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, durante l'orario di servizio ed a titolo gratuito;

di possedere il seguente **TITOLO DI STUDIO:**

\_\_\_\_\_

Conseguito in data

Voto:

- di NON essere parente o affine (fino al quarto grado compreso) con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadino straniero);
- non aver riportato condanne penali e/o di non aver procedimenti penali pendenti tali da determinare situazioni di incompatibilità con l'incarico da espletare. In caso contrario indicare quali \_\_\_\_\_;



• Ulteriori requisiti di ammissione:

- Conoscenze e comprovata esperienza sui Sistemi di Health Technology Management;
- Esperienza di almeno due anni in un Servizio di Ingegneria Clinica all'interno di un'Azienda Ospedaliera;
- Esperienza sui Sistemi di Health Technology Management sul campo in contesti con risorse scarse (LMICs);
- Esperienza come tecnico manutentore di dispositivi medici all'interno di un'Azienda Ospedaliera.

Essere portatore di handicap

SI
NO

e avere necessità del seguente ausilio \_\_\_\_\_

Altresì specifico quanto segue:

➔ **motivazioni:**

---

---

---

---

➔ **attività lavorative svolte presso l'attuale sede di servizio:**

---

---

---

---

di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico (ad es. lettere di referenze, ecc.).

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

.....

Telefono .....

Indirizzo mail.....



Il/la sottoscritto/a indica il proprio contatto Skype garantendo che la postazione è dotata di webcam e provvista di microfono e cuffie/casse audio

---

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae **datato e sottoscritto** e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Allega alla presente istanza il nulla osta della struttura di appartenenza.

Data,

Firma



**ALLEGATO 3)**

**NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ RESPONSABILE DELLA  
STRUTTURA DI AFFERENZA DI \_\_\_\_\_  
AUTORIZZA IL TRASFERIMENTO TEMPORANEO / MOBILITA' PARZIALE DEL  
DIPENDENTE PER MESI \_\_\_\_\_ PRESSO LA STRUTTURA \_\_\_\_\_,  
SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA

.....

Firma e timbro





## ALLEGATO 4)

### FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



#### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]**  
Indirizzo **[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]**  
  
Nazionalità

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun  
impiego pertinente ricoperto. ]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun  
corso pertinente frequentato con successo. ]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)



**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

*Acquisite nel corso della  
vita e della carriera ma non  
necessariamente  
riconosciute da certificati e  
diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA

**[ Indicare la prima lingua ]**

ALTRE LINGUE

**[ Indicare la lingua ]**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione  
orale

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre  
persone, in ambiente  
multiculturale, occupando  
posti in cui la  
comunicazione è  
importante e in situazioni in  
cui è essenziale lavorare in  
squadra (ad es. cultura e  
sport), ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e  
amministrazione di  
persone, progetti, bilanci;  
sul posto di lavoro, in  
attività di volontariato (ad  
es. cultura e sport), a casa,  
ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature  
specifiche, macchinari, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno  
ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]



ALTRE CAPACITÀ E  
COMPETENZE  
*Competenze non  
precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI**

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Data

Firma