

Oggetto: Domanda di candidatura al percorso di formazione per il Potenziamento della rete degli operatori per la promozione della salute D.G.R. n. 1346/21. Master in "Sviluppo e Gestione dei Piani di Promozione della Salute per gli Operatori Sanitari del S.S.N."

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ () il _____
e residente in _____ () via _____
cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il percorso formativo, finalizzato al Potenziamento della rete degli operatori per la promozione della salute della Regione Puglia giusta D.G.R. n. 1346/21, organizzato dall'Università degli Studi di Bari: Master Universitario di I livello in "Sviluppo e Gestione dei Piani di Promozione della Salute per gli Operatori Sanitari del S.S.N."- Accordo di Collaborazione tra Regione, Università degli Studi di Bari e l'Istituto Superiore di Sanità 7.4.2023. A tal fine, il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/00, n°445, consapevole delle responsabilità civili e penali per dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- che i dati riportati nella presente istanza sono veritieri;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla Determinazione del Dirigente della Sezione Promozione della Salute e del Benessere n. 129 del 29/05/2023;
- di possedere il titolo di studio di: _____
conseguito in data _____ presso l'Università degli Studi di _____, con il voto di _____;
- di essere attualmente in servizio nelle AASSLL pugliesi, e di operare nell'ambito della Prevenzione, della Promozione della salute e del Piano Regionale della Prevenzione, presso il Dipartimento di Prevenzione/Distretti Socio Sanitari/Aziende Ospedaliere come riportato nel curriculum professionale e formativo allegato alla presente;
- di possedere esperienza curriculare in ambito della prevenzione e della promozione della salute, come esplicitato dettagliatamente nel curriculum professionale e formativo allegato alla presente;
- di accettare tutte le condizioni stabilite dal Bando di concorso per l'ammissione al Master Universitario di I livello A.A. 2022/2023 in "Sviluppo e Gestione dei Piani di Promozione della Salute per gli Operatori Sanitari del S.S.N." dell'UNIBA, scaricabile al seguente link https://www.uniba.it/it/didattica/master-universitari/master-i-livello/2022-2023/sviluppo-e-gestione-dei-piani-di-promozione-della-salute-per-gli-operatori-sanitari-del-sn/web_bando_master_piani_promozione_salute_22-23.pdf e dalla Determinazione del Dirigente della Sezione Promozione della Salute e del Benessere n. 129 del 29/05/2023.

Alla domanda si allega:

1. fotocopia di un documento di identità in corso di validità debitamente firmata;
2. curriculum professionale e formativo, contenente l'indicazione dei titoli ritenuti utili ai fini della valutazione (pubblicazioni scientifiche, esperienze professionali e formative pertinenti le tematiche del Master, ecc.).

Il Sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati; nel rispetto del D.lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data _____ Firma _____