**Al Direttore del**

**Dipartimento di Scienze Biomediche Avanzate**

**Università degli Studi di Napoli Federico Il**

**Via Pansini, 5, Ed. 20 - 80133 - Napoli**

**OGGETTO**: Bando di selezione borsa di studio avente ad oggetto attività di ricerca da svolgersi presso i Dipartimento di Scienze Biomediche Avanzate

\_l\_-sottoscritt , nat\_a (provincia di ) il e residente in (provincia di ) via c.a.p.

Codice fiscale Partita I.V.A.

E-Mail\_

**CHIEDE**

di essere ammess\_ alla procedura di valutazione comparativa in oggetto.

\_l\_ sottoscritt\_ , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità

in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

**1)** di essere nat\_ a (provincia di ) il ;

**2)** di possedere la cittadinanza ,

**3)** di essere residente in (provincia di );

**4)** di essere in possesso del seguente titolo di

studio conseguito in data

presso con voto

**5)** di essere in possesso dei requisiti professionali di ammissione eventualmente richiesti all'art. 5 dell'avviso pubblico relativo alla presente procedura di valutazione comparativa, come specificato nell'allegato curriculum vitae;

**6)** digodere dei diritti e civili e politici;

**7)** di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;

**8)** di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

\_l\_ sottoscritt\_ allega alla presente domanda, in carta semplice:

· - copia della tesi di laurea;

· - eventuali pubblicazioni ed altri titoli;

· - curriculum vitae;

· - eventuali attestati (corsi di perfezionamento, attività svolte presso Istituti di Ricerca ed altri).

\_l\_ sottoscritt\_ esprime il proprio consenso/dissenso alla diffusione e comunicazione dei propri dati

Personali a soggetti estranei al procedimento concorsuale.

Data, Firma

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (il candidato si impegna a segnalare successive variazioni dello stesso):

telefono n. N.B.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Biomediche Avanzate

SEDE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**DICHIARA**

* di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso della laurea in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_ o del seguente titolo equipollente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con voto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere, in relazione agli obblighi militari, nella seguente posizione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di non ricoprire alcun impiego alle dipendenze dello Stato, di Enti Pubblici o Privati;
* di non godere di assegni per lo svolgimento di attività di ricerca né di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, tranne quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all’estero, l’attività di ricerca dei borsisti;
* di non essere iscritto a qualunque corso di studio o di essere iscritto senza fruizione di borsa a corso di dottorato di ricerca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oppure ad una scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure al corso di Master di II livello in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver un rapporto di coniugio ovvero un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Biomediche Avanzate ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, e, comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Università degli Studi di Napoli “Federico II”, titolare del trattamento.

All’interessato competono i diritti di cui all’art. 7 del D.Lg. 196/2003.

AVVERTENZE:

Il dichiarante è penalmente responsabile dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 28.12.200 n. 445)