

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

Alla Direttore \_\_\_\_\_  
del Dipartimento di Scienze Mediche  
Traslazionali Università degli Studi di Napoli  
Federico II  
Prof. Pietro Formisano

Il sottoscritto, nome ..... cognome .....

**chiede di partecipare alla selezione di cui al bando emesso con Decreto del Direttore n° 120\_2026 del 11 Maggio - Rif. concorso Dismet\_03\_2026 /INC.RIC per l'attribuzione di n° 2 Incarichi di Ricerca per le esigenze del Programma di Ricerca dal titolo:**

**Promozione Di Progetti Di Ricerca, Sviluppo Sperimentale E Innovazione Collaborativi Nel Campo Delle Malattie Rare”, Progetto: Studio Multi-Omico Per La Diagnosi E La Caratterizzazione Dei Tumori Rari. Acronimo: MOSTRA - progressivo: 29 - CUP E63C25000270002 finanziato dalla Regione Campania di cui è Responsabile scientifico la Prof.ssa Brunella Franco presso il Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali**

**Consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del 28/12/00 n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell’incarico di ricerca**

**DICHIARA**

Ai sensi degli art. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

Di essere nato a..... (provincia di..... ) il .....

Di essere residente a ..... (provincia di ..... )

in via.....cap.....

con **recapito eletto agli effetti del concorso**, qualora diverso dalla residenza:

città .....(provincia di ..... ),

via..... CAP... .....n. tel./cell

..... codice fiscale ..... **e-mail**

..... di possedere la cittadinanza.....

*(compilare soltanto se non comunitari):*

- di essere titolare di permesso di soggiorno
- di non essere titolare di permesso di soggiorno e di impegnarsi a richiederlo, qualora risulti vincitore dell’incarico di ricerca

### Dichiara inoltre

di avere conseguito **da non più di sei anni**:

- la **Laurea Magistrale** in .....appartenente alla Classe LM-  
..... in..... conseguita in data presso l'Università  
Di ..... con voto.....
- la **Laurea a Ciclo Unico** in..... appartenente alla Classe  
..... conseguita in data..... presso l'Università di .....con  
voto.....
- il seguente **titolo di studio equipollente**:  
.....conseguito in  
data.....presso l'Università di .....( ) con  
voto.....

e inoltre

- di non essere stato precedentemente titolare di incarichi di ricerca di cui all'art. 22-ter della L. n. 240/2010;
  - *ovvero*
- di essere stato titolare di incarichi di ricerca di cui all'art. 22-ter L. 240/2010, presso Università o Enti, per i seguenti periodi:
  - dal ...../...../.....al...../...../..... presso .....
  - dal ...../...../.....al...../...../..... presso .....
  - dal ...../...../.....al...../...../..... presso .....
  - dal ...../...../.....al...../...../..... presso .....e di non superare col presente incarico di ricerca il limite dei 3 anni complessivi (anche non continuativi) stabiliti dall'art. 22-ter della L. 240/2010;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
  - *ovvero*
- di aver riportato condanne penali (in relazione alle quali indicare la data della sentenza, l'autorità giudiziaria e la tipologia di giudizio/rito, le norme violate, il numero del procedimento e le sanzioni riportate);
- di non essere stato destituito, dispensato da precedente impiego presso una pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127 lettera d) del Testo Unico 10 gennaio 1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, ovvero non essere cessato dal servizio a seguito di licenziamento disciplinare;

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
  - ovvero
- di avere procedimenti penali in corso. In tale ultimo caso indicare i reati per i quali è in corso il procedimento penale, l'Autorità e lo stato del procedimento;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non far parte del personale di ruolo delle Università e degli altri Enti indicati all'art. 22, comma 1, Legge 240/2010;
- di non aver fruito di contratti da Ricercatore a tempo determinato ai sensi dell'art. 24 della Legge n. 240/2010;
- di non avere un rapporto di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un docente appartenente al Dipartimento che propone la selezione, ovvero con la Rettrice, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di amministrazione dell'Ateneo, o con il Presidente, l'Amministratore Delegato, un socio di maggioranza o figure equivalenti della società o dell'ente che finanzia il posto bandito;
- di essere a conoscenza dei divieti di cumulo e delle incompatibilità previste nell'art.15 del presente bando;
- di allegare alla presente il curriculum scientifico/professionale unitamente a n.... di pubblicazioni scientifiche richieste dal bando ai fini della valutazione;
- di impegnarsi a comunicare ogni eventuale cambiamento della propria residenza, del recapito o indirizzo di posta elettronica.

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell'informativa per il trattamento dei dati personali, di soggetti interessati a partecipare a procedure di selezione, consultabile all'indirizzo: <https://www.unina.it/it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>

Data,

---

Firma

Allegare copia del documento di identità

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 19 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N° 445

Il sottoscritto/a .....nato/a.....  
il..... Residente a.....prov. .... Cap .....  
Via..... n.....

Consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/00, n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell'incarico di ricerca:

DICHIARA

- che i documenti allegati alla domanda e sottoelencati sono **conformi agli originali** in proprio possesso

1).....

2).....

3).....

etc)

data.....

Il Dichiarante

.....

**ELENCO DEGLI ALLEGATI ALLA DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) ..... nato/a  
a.....(provincia di.....) il .....  
residente a.....(provincia di )  
via.....n.....CAP.....

con recapito eletto agli effetti della selezione:

città.....(provincia di..... )  
via.....n.....CAP.....  
cell. .... e-mail.....

ALLEGA

alla presente domanda quanto segue:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....

Data,

\_\_\_\_\_ firma