ALLEGATO N. 1 al Prot. n. 28 del 14/03/2024 Rep. n. 4/2024

DOMANDA - CURRICULUM VITAE
(schema esemplificativo)

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO di
Scienze Mediche e Chirurgiche Materno Infantili e dell'Adulto
dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia
Via Del Pozzo, 71 – 41124 Modena

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per curriculum vitae ed eventuale colloquio, nell'ambito del programma "National Center for Gene Therapy and Drugs based on RNA Technology" - SPOKE 1 - Genetic Diseases - Codice progetto CN_00000041 - CUP E93C22001080001, finanziato dall'Unione Europea – NextGenerationEU per l'attribuzione di un incarico di lavoro autonomo inerente lo svolgimento di attività di particolare e specifica rilevanza avente ad oggetto: "Predizione di hotspot di interazione coinvolgenti acidi nucleici" presso il Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Materno Infantili e dell'Adulto, come da avviso pubblicato sull'albo online e sul sito web di Ateneo.

A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara:

COGNOME					
NOME					
DATA DI NASCITA					
LUOGO DI NASCITA		PROV			
RESIDENTE A		PROV		CAP	
VIA		N.			
CODICE FISCALE					
CITTADINANZA ITALIANA	SI	NO			
CONDANNE PENALI[1]	NO				
	SI	Quali _____			

[1] *Indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, non menzione ecc…) e i procedimenti penali pendenti nonché l'autorità giudiziaria procedente.*

- ❑ **di essere in possesso del requisito richiesto per la partecipazione alla procedura selettiva, ovvero:**

  _____

  - ❑ equipollente al seguente titolo di studio italiano (*per il candidato in possesso di un titolo di studio rilasciato da Università straniere equipollente a quello richiesto: indicare di seguito il titolo equipollente*):

    _____.

- ❑ **di essere in possesso del seguente titolo di studio per la partecipazione alla procedura selettiva per il quale si richiede il riconoscimento di idoneità**[2] (per il candidato non in possesso di un titolo di studio rilasciato da Università straniere equipollente a quello richiesto: indicare di seguito il titolo di studio per il quale si richiede il riconoscimento dell'idoneità):

  _____[(2)].

Dichiara in merito a quanto disposto dall'art. 25 della Legge 724/94:

- ❑ di non essere pensionato di un'amministrazione pubblica di cui all'art.1, comma 2, del d. Lgs. 165/2001;
- ❑ di essere pensionato di un'amministrazione pubblica di cui all'art.1, comma 2, del d. Lgs. 165/2001 e di essere cessato dall'Ente _____ a decorrere dal_____.
  Il sottoscritto dichiara al riguardo di essere in possesso dei requisiti di legge per poter ricevere l'incarico in oggetto, in particolare:
  - di non essere cessato volontariamente dal servizio presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia con diritto alla pensione anticipata di anzianità;
  - di non essere cessato volontariamente dal servizio presso altro Ente pubblico con diritto alla pensione anticipata di anzianità, e che abbia avuto con l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia rapporti di lavoro o di impiego nei cinque anni precedenti a quello di cessazione.

☐ **Dichiara di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, Direttore Generale o un componente del Consiglio di amministrazione dell'Ateneo.**

☐ **di allegare dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 dPR. 445/2000 (ALLEGATO 2).**

☐ **di essere in possesso di particolare qualificazione professionale comprovata da concrete esperienze di lavoro o dalle capacità professionali dimostrate e dai risultati conseguiti nello svolgimento delle precedenti attività lavorative svolte in relazione all'incarico da conferire.**

☐ **di essere consapevole che le attività oggetto del contratto non rientrano fra i compiti istituzionali del personale dipendente dell'Università, e che o svolgimento dell'incarico prevede il rispetto delle seguenti condizioni**

- assenza di vincolo di subordinazione;
- assenza di orario di lavoro predeterminato;
- non inserimento funzionale nella struttura organizzativa;
- autonomia organizzativa per il raggiungimento del risultato richiesto

☐ **di allegare un <u>CURRICULUM VITAE</u> formativo e professionale, in formato europeo, <u>e un ELENCO DEI TITOLI ALLEGATI</u> alla domanda, datato e firmato ai fini della valutazione della qualificazione professionale richiesta dall'avviso.**

---

[2] *Allegare tutti i documenti ritenuti utili ai fini della valutazione del titolo.*

☐ **che quanto riportato nella presente domanda, nel curriculum vitæ e nell'elenco titoli allegato corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 e art. 47 D.P.R. 445/2000.**

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE:

Eventuale c/o

VIA N.

COMUNE PROV

CAP

TELEFONO

INDIRIZZO EMAIL CUI INVIARE LA CONVOCAZIONE ALL'EVENTUALE COLLOQUIO (l'indicazione dell'indirizzo email è obbligatorio, pena la mancata convocazione al colloquio nel caso in cui la modalità di convocazione al colloquio stesso, prevista nell'avviso, sia tramite email).

- _____

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara che quanto indicato nella presente domanda, nell'elenco titoli allegato alla domanda e nel curriculum vitæ corrisponde al vero ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Luogo e data, _____

Il dichiarante

_____

Il sottoscritto/La sottoscritta esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati e diffusi nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. n. 196/03, come modificato dal d.lgs 101/2018, per gli adempimenti connessi alla presente procedura, anche relativamente all'eventuale pubblicazione degli elenchi dei candidati/e e valutazione finale della commissione approvata dall'organo competente.

Luogo e data, _____

Il dichiarante

_____