

ALL. 1 – DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

AL DIRETTORE DEL CENTRO
BIOPHARMANET- TEC
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA
43124 PARMA

____ I ____ sottoscritt ____
nat ____ a ____ il ____ cittadinanza ____
residente a ____
Via ____ N. ____
C.A.P. ____ Tel./Cell. ____ EMAIL ____
Domiciliat ____ in ____
Via ____ N. ____ C.A.P. ____

CHIEDE

di essere ammess ____ a partecipare al concorso per l'attribuzione della borsa di ricerca **codice 5-2024**,
bandito dal Centro di **CENTRO BIOPHARMANET- TEC**, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA dal titolo:
"Sviluppo di inalatori pressurizzati a dose misurata", di durata pari a n. 6 mesi eventualmente rinnovabile

DICHIARA

ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadina/o _____;
- di non avere riportato condanne penali o, in caso di condanne riportate, indicare gli estremi delle relative sentenze e gli eventuali procedimenti penali pendenti a loro carico;
- di essere iscritta/o nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non avere contenziosi pendenti con l'Università degli Studi di Parma;
- che quanto indicato nel Curriculum Vitae e nell'elenco pubblicazioni allegati alla presente domanda corrisponde al vero
- di aver conseguito la Laurea in _____ Classe _____
presso l'Università di _____ in data _____
con voto finale _____ Vecchio / Nuovo Ordinamento
- di aver conseguito il Titolo di Dottore di Ricerca in _____
presso l'Università di _____ in data _____
- di aver conseguito il Diploma di Specializzazione in _____
presso l'Università di _____ in data _____
- altro _____

Allega alla presente domanda i seguenti documenti¹ (**INDICARE QUANTO RICHIESTO DA BANDO**):

- ☐ curriculum dell'attività scientifica, didattica e professionale redatto in formato europeo, sulla base delle istruzioni indicate nel Bando;
- ☐ Copia delle pubblicazioni scientifiche e/o della tesi di laurea comprovanti le competenze scientifiche richieste;
- ☐ Fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità
- ☐ _____
- ☐ _____

¹ Si ricorda che in caso di Certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni, le stesse devono essere autocertificate nella voce "altro" in quanto, ai sensi dell'art. 40, comma 2 DPR 445/2000, come modificato dall'art. 15 della Legge 183/2011, le stesse non possono essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

(PER COLORO CHE SONO IN POSSESSO DI UN TITOLO DI STUDIO STRANIERO):

___ I ___ sottoscritt ___ chiede inoltre alla Commissione Giudicatrice, unicamente ai fini dell'attribuzione della borsa di studio, la dichiarazione di equipollenza in parola del proprio titolo di studio con quanto richiesto da bando allegando i documenti utili a consentire tale dichiarazione di equipollenza.

___ I ___ sottoscritt ___ dichiara, inoltre, di essere/non essere portatore di handicap (indicare gli eventuali ausili necessari per lo svolgimento della prova di esame) _____

DATA

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informatica completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy.