



POR FSE 2014-2020
REGIONE DEL VENETO



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

Al/alla Responsabile del Dipartimento di Medicina Molecolare
dell'Università degli Studi di Padova

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____
(prov. di _____) il _____, CF _____
residente a _____ C.A.P. _____,
(provincia di _____), in via _____ n. _____,
in possesso di cittadinanza _____,
recapito telefonico _____
e-mail _____
eventuale e-mail certificata (PEC): _____

CHIEDE

l'ammissione al bando di selezione pubblica, per titoli e colloquio per l'attribuzione della borsa per attività di ricerca nell'ambito del progetto: **INTEGRAGEING: sviluppo di nuovi integratori alimentari per migliorare la salute delle persone anziane**, codice 2105-5-11-2018, Titolo intervento: **Supporto per il coordinamento tra gli stakeholders e per l'organizzazione di eventi di diffusione.**

Procedura bandita con provvedimento **Prot. n. 634 del 04/03/2019.**

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni amministrative e penali richiamate dagli art. 75 (Decadenza dai benefici) e art. 76 (Norme penali) per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
- di essere cittadino/a _____ *[se cittadino/a non appartenente all'Unione Europea e presente sul territorio italiano: dichiara di possedere un permesso di soggiorno valido alla data di scadenza del bando]*



POR FSE 2014 -2020
REGIONE DEL VENETO



UNIONE EUROPEA



REGIONE DEL VENETO



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

- di aver preso visione del “Regolamento di Ateneo per le borse per lo svolgimento di attività di ricerca” e della Delibera della Giunta della Regione del Veneto n. 11 del 5 gennaio 2018 (<https://www.regione.veneto.it/web/formazione-e-istruzione/fse>)
- di non essere in nessuna delle condizioni che prevedono l’incompatibilità con la presente borsa e di non avere un rapporto di coniugio o un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con docenti o ricercatori/ricercatrici di ruolo appartenenti alla struttura che propone la selezione ovvero con Rettore, Direttore generale o componenti del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo;
- di svolgere attualmente le seguenti attività lavorative: _____

- di eleggere ai fini del presente concorso il proprio recapito:
 - all’indirizzo di residenza
 - al seguente indirizzo: via _____
n. _____ Comune _____ PROV _____ CAP _____

Ai sensi dell’art.20 della L. 104/1992, richiede

e allega certificazione relativa alla propria disabilità.

Dichiara di essere a conoscenza che:

- il trattamento dei dati personali forniti avviene nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27.04.2016 n. 679 (General Data Protection Regulation - GDPR).
- i dati personali dei concorrenti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai fini della presente procedura e dell’eventuale costituzione del rapporto di lavoro.
- il conferimento e la raccolta dei dati è obbligatoria ai fini della partecipazione al procedimento di selezione e, qualora si tratti di dati sensibili, è effettuata ai sensi della Legge 68/1999 e della Legge 104/1992.



POR FSE 2014 -2020
REGIONE DEL VENETO



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

Autorizza il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto della normativa vigente per gli adempimenti connessi alla presente procedura selettiva.

Alla domanda vengono allegati:

- a) un dettagliato curriculum in formato Europass dell'attività scientifica, accademica e professionale;
- b) una copia del documento d'identità;
- c) gli eventuali altri allegati previsti dall'avviso;
- d) ogni altro documento ritenuto idoneo ai fini della valutazione.

Data _____

firma della persona candidata
