Allegato n.1

DOMANDA - CURRICULUM VITAE (schema esemplificativo)

Al DIRETTORE DI DIPARTIMENTO Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia via Campi n.287 41125– Modena

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per curriculum vitae ed eventuale colloquio, per l'attribuzione di un incarico di collaborazione inerente lo svolgimento di attività di particolare e specifica rilevanza all'interno del progetto "UnaWireD - Anosognosia and Delusions in the Diseased brain" G.A. n. 101042625 CUP E93C22001540005, Codice UGOV: (R)HORIZON21ZAMBONI - Resp. Prof.ssa Giovanna Zamboni" presso il Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia , come da avviso pubblicato sull'Albo online 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 ^(a)	NO SI Quali
Di essere in possesso del requisit	o richiesto per la partecipazione alla procedura selettiva ovvero:
·	
equipollente al seguente titolo di st	cudio italiano (per il candidato in possesso di un titolo di studio rilasciato

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(b) (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):
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 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;
o 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.
Di allegare dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell' articolo 47 d.P.R. 445/2000 e art. 18 L. 240/2010 (allegato n. 3).
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 curriculum vitae formativo e professionale ed un elenco dei titoli allegati alla domanda datato e firmato ai fini della valutazione della qualificazione professionale richiesta dall'avviso.
RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE:
Eventuale c/o

VIA						N.			
COMUNE					PROV				
CAP									
TELEFONO									
INDIRIZZO EM (l'indicazione dell la modalità di conv	'indirizzo em	ail è obbligato	oria pena la	a mancat	ta convoc	azione	al colloqui		
								_	
Il sottoscritto dich e 47 D.P.R. 445/20 Luogo e data	000.		ella present	te doma	nda corris	sponde	al vero ai s	sensi dell	'art.46
						Fi	rma ^(c)		
Il sottoscritto/La s trattati e diffusi nel 101/2018, per gli pubblicazione deg competente.	l rispetto del l adempimen	Regolamento iti connessi a	UE 2016/6 alla preser	579 e del nte proc	d.lgs. n. edura, aı	196/03, nche re	, come mod elativament	ificato da e all'eve	al d.lgs entuale
Luogo e data									
						Fi	rma		
									-

- a) 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.
- b) Allegare tutti i documenti ritenuti utili ai fini della valutazione del titolo.
- c) La firma è obbligatoria, pena la <u>nullità</u> della domanda.