

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI  
BIOMEDICINA COMPARATA E ALIMENTAZIONE

**Il sottoscritto**

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>

<i>Data di nascita</i>	<i>Comune di nascita</i>	<i>Provincia (sigla) o Stato estero di nascita</i>

<i>Indirizzo residenza</i>	<i>Comune di residenza</i>	<i>Provincia (sigla) o Stato estero di residenza</i>

<i>C.A.P.</i>	<i>Telefono</i>	<i>Indirizzo mail</i>

<i>Indirizzo domicilio eletto ai fini della selezione</i>	<i>Comune di domicilio</i>	<i>Provincia (sigla) o Stato estero di domicilio</i>

<i>C.A.P.</i>	<i>Telefono</i>	<i>Indirizzo mail</i>

**chiede**

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di n. 1 assegno di ricerca nell'ambito del progetto di ricerca dal titolo **“Infezione sperimentale di larve di orata e caratterizzazione genetica dei campioni raccolti mediante tecnologia 2bRAD”** della durata di anni 1 presso il Dipartimento di Biomedicina Comparata e Alimentazione dell'Università di Padova.

**A tal fine,**

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,

**dichiara:**

-  di essere in possesso della cittadinanza .....
-  di essere in possesso del Diploma di laurea conseguito in data ..... presso .....,
-  di avere svolto una documentata attività di ricerca successiva al conseguimento della laurea nell'area scientifica connessa all'attività di ricerca oggetto della collaborazione;
-  di essere in possesso del titolo di Dottore di ricerca conseguito in data ..... presso .....,

- ✚ di non ricoprire impieghi presso Università o altri Enti indicati all'art. 22 della Legge 240/2010,
- ✚ di non avere rapporto di coniugio o un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore o un ricercatore di ruolo appartenente al Dipartimento o alla struttura sede della ricerca ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

**dichiara altresì**

- ✚ che quanto dichiarato nel curriculum scientifico-professionale connesso all'attività di ricerca oggetto della collaborazione, allegato alla presente domanda, corrisponde al vero;
  - ✚ che i seguenti titoli e le pubblicazioni prodotti in copia:
    1. \_\_\_\_\_
    2. \_\_\_\_\_
    3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
- sono conformi all'originale.

Allega :

- ✚ fotocopia di un documento di identità;
- ✚ elenco sottoscritto dei titoli e delle pubblicazioni

Autorizza l'Università degli Studi di Padova ad utilizzare i dati personali forniti con la presente richiesta per le finalità connesse e strumentali alla selezione ed alla eventuale stipula e gestione del rapporto con l'Università, ai sensi del D. Lgs. 196/03.

Data,

Firma