

Fac simile di domanda

Al Responsabile del Dipartimento di Biomedicina  
Comparata e Alimentazione 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 lo svolgimento di attività di ricerca dal titolo:

*"Valutazione dello stress ossidativo a carico della frazione lipidica di preparazioni a base di  
tessuti animali in presenza di fenoli di diversa origine botanica"*

Procedura bandita con provvedimento Rep. 88, Prot. 1186 del 18/05/2020.

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]
- di aver preso visione del "Regolamento di Ateneo per le borse per lo svolgimento di attività di ricerca" e di non essere in nessuna delle condizioni che prevedono l'incompatibilità con la presente borsa e di non avere un rapporto 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 infine di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., per gli adempimenti connessi alla presente procedura selettiva.

Alla domanda vengono allegati:

a) un dettagliato curriculum 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

\_\_\_\_\_

*In caso nel bando sia prevista la prova telematica:*

Come previsto dal Bando, chiedo di sostenere il colloquio per via telematica per il quale dichiaro la fattibilità tecnica ovvero che la struttura presso la quale si svolgerà il colloquio telematico è dotata di una postazione telematica con attrezzature informatiche, comunicative e strumentali necessarie p. es. PC; connessione internet; attrezzature e software per video conferenza; cuffie; microfoni (specificare eventuali altre dotazioni).

Dichiaro inoltre che il colloquio telematico si svolgerà nella seguente sede locale:

\_\_\_\_\_ (indirizzo)

e che il mio contatto è \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma della persona candidata

\_\_\_\_\_