

**Alla Segreteria Amministrativa  
del Dipartimento di Scienze Mediche  
Chirurgiche e Neuroscienze**

  I\_sottoscritt\_   nat\_a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso a

partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di 1 assegno di ricerca – lettera b) di durata annuale - Settore Scientifico Disciplinare MED/10 – Malattie dell'apparato respiratorio – Settore Concorsuale 06/D1 Malattie dell'apparato cardiovascolare e Malattie dell'apparato respiratorio - Tema e progetto di ricerca Studio di biomarcatori per la stratificazione prognostica dei pazienti affetti da malattie rare polmonari - Responsabile scientifico Prof.ssa Elena Bargagli - Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche e Neuroscienze - D.D.D. rep. 105/2018 prot. n. 188724 del 03/12/2018

A tal fine dichiara:

- di possedere la cittadinanza \_\_\_\_\_;
  - di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_; (1)
  - di non aver riportato condanne penali (2);
  - di essere in possesso del titolo di studio indicato nell'allegato "B1";
  - di non appartenere ai ruoli del personale di ruolo degli Atenei, delle istituzioni e degli enti pubblici di ricerca e sperimentazione, dell'Agenzia nazionale per le nuove tecnologie, l'energia e lo sviluppo economico sostenibile (ENEA) e dell'Agenzia spaziale italiana (ASI), nonché delle istituzioni il cui diploma di perfezionamento scientifico è stato riconosciuto equipollente al titolo di dottore di ricerca ai sensi dell'art. 74, quarto comma, del D.P.R. 382/80;
  - di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che effettua la proposta di attivazione dell'assegno di ricerca, ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
  - di non avere avuto, presso qualsiasi ente, assegni di ricerca ai sensi della L. 240/2010 per un periodo che, sommato alla durata prevista dall'assegno messo a bando, superi complessivamente i 6 anni, compresi gli eventuali rinnovi;
  - di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva \_\_\_\_\_ (3);
  - di eleggere domicilio agli effetti del concorso in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_
- riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso;
- di avere idoneità fisica per l' svolgimento dell'attività.

  I\_sottoscritt\_   allega alla presente domanda:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(1) i cittadini italiani devono indicare il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero il motivo della mancata iscrizione; i cittadini degli altri stati di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento, e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

(2) in caso contrario indicare le condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) o i procedimenti penali eventualmente pendenti a loro carico;

(3) la voce deve essere compilata solo dai cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 1985;