

**MODELLO A)**

Schema esemplificativo della domanda  
(da redigere in carta semplice)

Al Direttore del Dipartimento della Donna  
del Bambino e di Chirurgia Generale e  
Specialistica

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla selezione per il conferimento di **n. n. 1** borsa di studio da assegnare ad un laureato in Medicina e Chirurgia per svolgere attività di studio su "Disfunzioni Sessuali nei pazienti affetti da Insufficienza Renale Cronica" da svolgersi presso il Dipartimento della Donna, del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica dell' Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" su fondi erogati dalla Beta Dial srl

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- che la propria cittadinanza è la seguente: \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con  
votazione \_\_\_\_\_;  
di aver conseguito i seguenti ulteriori titoli: \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di essere in possesso delle seguenti esperienze lavorative coerenti con l'attività di ricerca  
oggetto del bando (indicare tipo di esperienza, EntePubblico/Privato, periodo dal/al)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di essere ovvero di non essere dipendente pubblico;
- (solo per i dipendenti pubblici) di impegnarsi a produrre l'autorizzazione/nulla osta dell'Ente di appartenenza, qualora prevista dall'amministrazione medesima, prima dell'inizio dell'attività oggetto dell'incarico;
- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'attività;

- non essere destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, o cessato con provvedimento di licenziamento o destituzione a seguito di procedimento disciplinare o di condanna penale, o dichiarato decaduto da altro pubblico impiego per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile o subito una condanna penale che, in base alla normativa vigente, preclude l'instaurazione di un rapporto di lavoro con la pubblica amministrazione.
- non avere rapporti di parentela fino al quarto grado compreso, con il Responsabile Scientifico del Progetto, con alcun professore o ricercatore appartenente al Dipartimento della Donna, del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" né con il Rettore, né con il Direttore Generale, né con alcun componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli",
- di eleggere agli effetti della procedura di valutazione il seguente domicilio:  
via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito sopra indicato;
- di essere in possesso di tutti gli altri requisiti richiesti dal bando.

Allega alla presente domanda (Modello A) il curriculum vitae, **debitamente sottoscritto**, nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività di cui all'art. 4 del bando di selezione e le dichiarazioni sostitutive di certificazione (Modello B) e di atto di notorietà (Modello C) relative ai titoli presentati.

Il/La sottoscritt\_\_ esprime, inoltre, il proprio consenso per il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali forniti all'Amministrazione Universitaria direttamente per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura concorsuale, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e di essere a conoscenza che gli competono i diritti previsti dalla medesima legge.

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ dichiara di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui non si dia luogo al conferimento dell'incarico.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

el.