

**Allegato 1**

**Al Direttore del Dipartimento di Medicina Sperimentale-  
- dell'Università degli Studi della Campania "Luigi  
Vanvitelli"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, domicilio eletto ai fini del  
concorso \_\_\_\_\_ recapiti  
to telefonico \_\_\_\_\_, mail: \_\_\_\_\_  
pec: \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. \_\_\_\_\_  
assegno, durata \_\_\_\_\_, per lo svolgimento di attività di ricerca presso il Dipartimento/Centro di  
\_\_\_\_\_ di codesto Ateneo, titolo del progetto di  
ricerca \_\_\_\_\_ per il settore scientifico  
disciplinare \_\_\_\_\_ responsabile scientifico (tutor) \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci nonché per il caso di  
formazione e/ o uso di atti falsi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

- 1) di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- 2) di essere in possesso della laurea magistrale/specialistica o laurea vecchio ordinamento o titolo  
equivalente conseguito all'estero in \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, con la  
votazione di \_\_\_\_\_ nonché di adeguato curriculum scientifico professionale;
- 3) di essere in possesso del seguente titolo di preferenza previsto dal bando:

- titolo di dottore di ricerca in \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_, presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ e/o
- il titolo di specializzazione medica in \_\_\_\_\_, presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con la seguente votazione \_\_\_\_\_ corredata di una adeguata produzione scientifica;

4) di non essere dipendente di: Università e di Istituzioni ed 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'articolo 74, comma 4, del D.P.R. 11 luglio 1980, n° 382;

5) di non avere un grado di parentela o di affinità, sino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento sede della ricerca, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università;

6) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione della residenza ovvero del domicilio eletto ai fini della presente selezione;

7) di specificare, secondo quanto previsto dall'art. 20, comma 2, della L. n. 104/1992, l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto allega alla presente domanda (a):

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, relativa al possesso del titolo di studio di cui all'art. 4 del bando con l'indicazione delle votazioni riportate nei singoli esami di profitto, della votazione riportata nell'esame di laurea e della data in cui quest' ultimo è stato sostenuto;

- Curriculum dettagliato, debitamente sottoscritto dal candidato, relativo all'attività scientifica, accademica e professionale;
- Tesi e/o abstract, tesi di dottore di ricerca, tesi e/o abstract, tesi di laurea;
- Documenti e titoli che si ritengono utili per la valutazione ai sensi dell'art. 4 del bando di concorso;
- Elenco, sottoscritto dal candidato, di tutti i documenti e titoli presentati.

Luogo e data,

Firma in originale del candidato

---

NOTE

- a) i documenti, i titoli e le pubblicazioni possono essere prodotti in originale o in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. I candidati possono altresì dimostrare il possesso dei titoli indicati mediante la forma di semplificazione delle certificazioni amministrative consentite dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000. Detti documenti e titoli potranno essere prodotti anche in lingua inglese, francese o spagnola e autocertificati secondo la legge italiana;
- b) Informativa - I dati personali forniti inerenti la partecipazione al bando saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e necessità di cui all'art. 5, paragrafo del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Tali dati saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali dell'Università e, in particolare, per tutti gli adempimenti relativi all'esecuzione del presente bando di concorso. Il trattamento dei predetti dati avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici e con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 del Regolamento europeo 2016/679. In relazione al trattamento dei predetti dati gli interessati potranno esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del predetto Regolamento UE 2016/679.

Scuola di Medicina e  
Chirurgia  
Dipartimento di  
Medicina Sperimentale

Via Santa Maria di  
Costantinopoli 16  
80138 Napoli  
T.: +39 081 5665834  
F.: +39 081 5667689

dimesp@unicampania.it  
dip.medicinasperimentale@pec.unicampania.it  
www.medicinasperimentale.unicampania.it



**Allegato 3**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA' ATTESTANTE LA CONFORMITA'  
ALL'ORIGINALE DI FOTOCOPIE ALLEGATE ALL'ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_,

indirizzo \_\_\_\_\_,

IN RELAZIONE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER IL CONFERIMENTO DI

N. \_\_\_\_\_ ASSEGNO DI RICERCA, SSD \_\_\_\_\_, TUTOR \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni  
**DICHIARA**

CHE LE COPIE IN FORMATO DIGITALE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO INDICATI, ALLEGATI ALLA  
PRESENTE DICHIARAZIONE, SONO CONFORMI ALL'ORIGINALE:

---

---

---

---

---

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (1)  
*(leggibile e di proprio pugno)*

---

**(1) La firma, apposta di proprio pugno dal candidato, deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di identità.**

Informativa - I dati personali forniti inerenti la partecipazione al bando saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e necessità di cui all'art. 5, paragrafo del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Tali dati saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali dell'Università e, in particolare, per tutti gli adempimenti relativi all'esecuzione del presente bando di concorso.

Il trattamento dei predetti dati avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici e con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 del Regolamento europeo 2016/679. In relazione al trattamento dei predetti dati gli interessati potranno esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del predetto Regolamento UE 2016/679.



**Allegato 4 (in duplice copia)**

**ELENCO DEGLI ALLEGATI ALLA DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) .....

nato/a a.....(provincia di.....) il .....

residente a.....(provincia di.....)

con recapito agli effetti del concorso:

città.....(provincia di.....)

via.....n.....CAP.....tel. ....

**ALLEGA**

alla presente domanda quanto segue:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante  
(leggibile e di proprio pugno)

---

## Allegato 5

**OGGETTO:** Dichiarazione di presa d'atto della modalità telematica per lo svolgimento della prova colloquio della procedura selettiva finalizzata al conferimento di un assegno, durata \_\_\_\_\_, per lo svolgimento di attività di ricerca presso il Dipartimento/Centro di \_\_\_\_\_ di codesto Ateneo, titolo del progetto di ricerca \_\_\_\_\_ per il settore scientifico disciplinare \_\_\_\_\_ responsabile scientifico (tutor) indetta con il D.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### DICHIARA

- di prendere atto che la prova relativa al concorso in oggetto si svolge in modalità telematica;
- di essere consapevole che il collegamento deve essere audio e video;
- che il proprio contatto telefonico è \_\_\_\_\_;
- che il proprio contatto telematico (Teams ID) è : \_\_\_\_\_, considerando che la modalità indicata è in videoconferenza Teams \_\_\_\_\_;
- che il proprio indirizzo di posta elettronica è \_\_\_\_\_;
- di impegnarsi ad essere sempre reperibile nel corso dell'espletamento della prova concorsuale mediante i predetti contatti e a comunicare alla commissione immediatamente, mediante qualsiasi mezzo idoneo, eventuali impedimenti sopravvenuti non dipendenti dalla propria volontà;
- di essere consapevole delle proprie responsabilità penali e civili, impegnandosi ad astenersi da qualsiasi comportamento che possa direttamente o indirettamente pregiudicare il regolare svolgimento della procedura concorsuale.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_