



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Scienze Mediche**

Università degli Studi di Ferrara  
Dipartimento di Scienze Mediche  
Via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara  
Telefono: 0532 – 293321 email: ddb@unife.it  
pec: dipscienzemediche@pec.unife.it  
Partita Iva 00434690384 - Codice Fiscale 80007370382

*Dati desumibili dalla registrazione a protocollo:  
Numero Repertorio, Numero Protocollo  
Titolo, Classe, Fascicolo  
Allegati e Riferimenti*

## IL DIRETTORE

VISTO l'art. 4 della Legge 210/98

VISTO l'art. 18, comma 5 della Legge del 30 dicembre 2010 n. 240 (c.d. "Gelmini"), come modificato dall'art. 49, comma 1, lettera h), numero 5 del Decreto Legge 5/2012, convertito dalla Legge del 04 aprile 2012 n. 35;

VISTE le linee guida per il conferimento di borse per attività di ricerca e alta formazione post-laurea dell'Università degli Studi di Ferrara, in vigore dal 21/02/2018;

VISTA la richiesta della Prof.ssa Elena Adinolfi per l'attivazione di una borsa per attività di ricerca e alta formazione post-laurea dal titolo "Studio del recettore P2X7 nel colon carcinoma";

VISTA la disponibilità del progetto "AIRC 2020 ID 22837 - E. ADINOLFI - 4 ANNO - CUP F54119000990007" codice progetto 2023-AIRC-AE\_001 e del progetto "Progetto COST Action CA21130 - 1 ANNO - RS E. Adinolfi - CUP F53C22001810006 - scad. 31/10/2023" codice progetto 2022-UE.A-AE\_001 per il finanziamento di una borsa per attività di ricerca e alta formazione post-laurea di 12 (dodici) mesi di cui è responsabile la Prof.ssa Elena Adinolfi e che quindi tale spesa non grava sui fondi dell'Università;

VISTA la delibera della Giunta di Dipartimento nella seduta del 31/05/2023;

## DECRETA

### Art. 1 Oggetto del Bando

È indetta una procedura comparativa pubblica per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 borsa di studio per attività di ricerca post lauream presso il Dipartimento di Scienze Mediche dell'Università degli Studi di Ferrara avente le seguenti caratteristiche:

### Selezione n. 10/2023

|                           |   |
|---------------------------|---|
| <p>Profilo richiesto:</p> | <p><i>Titoli di studio:</i><br/>Laurea Magistrale o Specialistica delle classi LM-6, LM-09 ed equipollenti.</p> <p><i>Esperienze formative o professionali:</i><br/>Esperienza di base nelle principali tecniche di biologica cellulare, molecolare e biochimica.</p> <p><i>Competenze richieste:</i><br/>Conoscenza di base delle vie di segnale Purinergiche ed adenosinergiche, dei modelli sperimentali tumorali in particolare di Colon carcinoma. Capacità di lavorare in gruppo anche dimostrata da esperienze pregresse in altri settori. Buona conoscenza dell'inglese scientifico. Buone capacità relazionali e manualità di laboratorio.</p> |
|---------------------------|---|



|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| Progetto (descrizione dell'attività): | Titolo della borsa:<br>Studio del recettore P2X7 nel colon carcinoma.<br><br>L'attività consisterà in:<br>Con la presente borsa di ricerca si intende formare una persona in grado di utilizzare le principali tecniche di biologia cellulare e molecolare e che andrà a svolgere la funzione di giovane ricercatore dedicato all'analisi del recettore P2X7 in modelli in vitro ed ex-vivo di colon carcinoma. Il borsista approfondirà la conoscenza di modelli di crescita cellulare, invasione metastatica e neo-vascolarizzazione oltre ad approfondire lo studio del ruolo del recettore P2X7 nel modulare le vie di segnale purinergiche ed adenosinergiche. |
| Responsabile scientifico:             | Prof.ssa Elena Adinolfi   |
| Sede dell'attività:                   | Dipartimento di Scienze Mediche, via Luigi Borsari, 46, 44121, Ferrara  |
| Durata della borsa:                   | 12 mesi   |
| Entità della borsa:                   | Euro 14.400,00  |
| Periodicità dei pagamenti:            | Mensile posticipata   |

### Art. 2 Domanda di ammissione

Nella domanda i candidati dovranno dichiarare, sotto la propria responsabilità:

- nome e cognome;
- la data ed il luogo di nascita;
- il codice fiscale;
- la propria residenza
- la propria cittadinanza;
- il titolo di studio posseduto, la votazione riportata, nonché la data e l'Università presso cui è stato conseguito;
- il domicilio o recapito, completo del codice di avviamento postale, al quale si desidera che siano trasmesse le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva.
- di acconsentire ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, al trattamento dei propri dati personali e alla pubblicazione del proprio curriculum vitae, privo dei dati sensibili e privo di firma, nel sito web del dipartimento.

La domanda di ammissione alla procedura selettiva deve essere firmata e presentata direttamente dalle ore 9 alle ore 12 presso la segreteria amministrativa del Dipartimento -Nuovi Istituti Biologici (NIB) - Corpo A - Piano rialzato Via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara o inviata mediante raccomandata con ricevuta di ritorno, che deve arrivare tassativamente entro la data di scadenza di pubblicazione del bando, indirizzata al **Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche, Via Luigi Borsari 46 – 44121 FERRARA**.

Saranno altresì ritenute valide le istanze inviate per via telematica all'indirizzo [dipscienzemediche@pec.unife.it](mailto:dipscienzemediche@pec.unife.it) se effettuate secondo quanto previsto dal Codice dell'amministrazione digitale (D.Lgs.7 marzo 2005, n. 82, e smi) e se provenienti dall'indirizzo personale PEC del candidato (le istanze pervenute a [dipscienzemediche@pec.unife.it](mailto:dipscienzemediche@pec.unife.it) da email tradizionali non saranno accolte).

La domanda di ammissione, firmata con firma digitale o con firma autografa scansionata ed accompagnata da copia del documento di identità, dovrà essere trasmessa, unitamente agli allegati, in formato pdf e la dimensione complessiva del file non dovrà superare i 20 MB. Nel caso di file di dimensioni superiori, ogni ulteriore invio (nei termini sopra indicati) dovrà essere corredato di una nota indirizzata al Direttore di Dipartimento contenente le indicazioni necessarie ad individuare la selezione a cui si intende partecipare con relativo elenco degli allegati.



**La domanda dovrà pervenire tassativamente entro le ore 12 del giorno Venerdì 16 Giugno 2023.**

Non faranno fede, dell'avvenuta spedizione, timbro e data dell'ufficio Postale.

Sulla busta di invio il candidato dovrà indicare la selezione per la quale intende concorrere, nonché nome e cognome.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
- curriculum vitae **in formato europeo** datato e firmato, valido ai fini della selezione;
- curriculum vitae **in formato europeo privo** dei dati sensibili e **privo** di firma, per la pubblicazione nel sito web del dipartimento.

Si specifica che la sola spedizione dei curricula in posta elettronica **senza** la presentazione della domanda di ammissione ufficiale non sarà ritenuta valida.

I candidati italiani e i cittadini di Stati dell'Unione Europea possono dimostrare il possesso dei titoli sopra indicati mediante le dichiarazioni sostitutive di certificazione amministrativa previste dall'art.46 del D.P.R. n. 445/2000 compilando l'allegato B al presente bando (Allegato B).

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla scadenza del termine stabilito nel bando della presente procedura selettiva per la presentazione della domanda di ammissione.

I candidati sono ammessi con riserva alla procedura selettiva. Il Dipartimento può disporre, in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione dalla procedura selettiva per difetto dei requisiti prescritti.

### **Art. 3 Modalità di selezione**

La selezione dei candidati sarà effettuata sulla base di una graduatoria risultante dalla comparazione dei titoli di studio e degli esiti di un colloquio sui temi di ricerca e teso ad accertare la conoscenza della lingua inglese.

La valutazione dei titoli di studio e delle pregresse esperienze formative o professionali, previa individuazione dei criteri generali, sarà effettuata dalla Commissione il giorno **Lunedì 19/06/2023 alle ore 14:00.**

I candidati saranno ammessi a sostenere il colloquio solo se i rispettivi curricula saranno ritenuti idonei. I candidati sono invitati e presentarsi **il giorno stesso alle ore 14:30** presso il Dipartimento di Scienze Mediche Aula A di Patologia Generale Piano rialzato, corpo A Nuovi Istituti Biologici, Via Luigi Borsari 46, 44121, Ferrara.

La presente comunicazione funge da convocazione. Nessun altro avviso sarà inviato. L'ammissione al colloquio non sarà comunicata in altro modo, né personalmente.

I candidati che non si presenteranno saranno considerati rinunciatari.

### **Art. 4 Valutazione dei titoli**

La valutazione dei titoli e l'esame dei candidati saranno effettuati da apposita Commissione composta da tre membri: le funzioni di presidente saranno svolte dal Responsabile scientifico o da un suo delegato, gli altri due membri saranno due docenti strutturati esperti dell'area disciplinare.

La Commissione è nominata con delibera del Consiglio/Giunta di Dipartimento o decreto del Direttore di Dipartimento.

I commissari dovranno dichiarare di non avere relazioni di parentela ed affinità, entro il quarto grado incluso, con gli altri commissari e con i candidati (art. 5 comma 2 D.lgs. 07.05.48 n. 1172) e dovranno dichiarare altresì l'insussistenza delle cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c..



Ai fini della formazione della graduatoria la Commissione terrà conto della valutazione dei titoli, compreso il contenuto del curriculum presentato dal candidato, dal quale dovrà emergere l'attitudine alla ricerca, nell'ambito del tema indicato nel presente bando e dal risultato del colloquio.

Per la valutazione la Commissione dispone di un numero complessivo di 100 punti, attribuibili come segue:

**Valutazione titoli**, fino a 50 punti così suddivisi:

- a) voto di laurea fino a 40 punti
  - b) precedenti esperienze formative o di ricerca post laurea (l'eventuale Dottorato di Ricerca non costituisce titolo valutabile ai fini del punteggio) fino a 5 punti
  - c) pubblicazioni ed altri eventuali titoli presentati fino a 5 punti
- Saranno ammessi al colloquio i candidati che supereranno i 30 punti.

**Colloquio**, fino a 50 punti

- a) discussione inerente al tema di ricerca fino a 40 punti
- b) conoscenza della lingua inglese fino a 10 punti

Sono ammessi alla graduatoria di merito i candidati che avranno conseguito un punteggio di almeno 30/50 al colloquio.

La proclamazione del vincitore verrà fatta con delibera del Consiglio/Giunta di Dipartimento o decreto del Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche.

#### **Art. 5 Nomina vincitore**

Il candidato che risulterà vincitore dovrà presentare alla Segreteria amministrativa del Dipartimento Scienze Mediche, entro il termine perentorio di dieci giorni che decorrono dal giorno successivo a quello in cui avrà ricevuto l'invito, i documenti necessari, ai fini dell'accettazione della borsa:

- dichiarazione di accettazione della borsa di studio;
- fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale;
- dichiarazione dell'inesistenza per il periodo di fruizione della borsa di una delle cause di incompatibilità previste dalle Linee Guida per l'assegnazione di borse di studio per ricerca *post lauream* dell'Università degli Studi di Ferrara.
- modalità per il versamento della borsa.

La borsa di studio sarà soggetta al regime fiscale per essa prevista dalla normativa vigente.

#### **Art. 6 Frequenza**

Il borsista dovrà iniziare la frequenza entro il termine concordato con il Responsabile scientifico.

Il periodo di godimento della borsa decorre dalla data di effettivo inizio dell'attività.

La data di inizio della frequenza deve essere comprovata dalla presa di servizio effettiva, firmata dal Responsabile scientifico e consegnata alla Segreteria amministrativa del Dipartimento di Scienze Mediche.

Il titolare della borsa, una volta iniziata la frequenza deve continuarla regolarmente. Le assenze, autorizzate dal Responsabile scientifico, non devono essere di durata tale da pregiudicare i risultati cui è finalizzata la borsa di studio.

Possono essere giustificati rinvii o sospensioni temporanei nella fruizione della borsa di studio, solo nel caso che il titolare debba assentarsi per gravidanza, congedo parentale, malattia superiore ai 30 giorni, o per altro grave motivo comprovato e comunicato tempestivamente alla Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Scienze Mediche. Tale sospensione rileva sia ai fini dell'attività, sia agli effetti economici.



L'Università provvede alle coperture assicurative per infortuni, malattie professionali e per responsabilità civile verso terzi a favore dei titolari di borsa di studio per ricerca, nell'espletamento delle attività oggetto della borsa di studio. L'importo dei relativi premi è detratto da un rateo della borsa spettante a ciascun titolare.

In caso di rinuncia alla borsa di studio, da comunicare tempestivamente per iscritto, al Responsabile scientifico e alla Segreteria amministrativa del Dipartimento di Scienze Mediche, il borsista sarà tenuto a restituire i ratei della borsa eventualmente percepiti e riferiti a periodi temporali successivi alla rinuncia.

#### **Art. 7 Clausola di riservatezza**

Tutti i dati e le informazioni di carattere tecnico, amministrativo, scientifico e didattico di cui il borsista entra in possesso durante lo svolgimento dell'attività di ricerca devono essere considerati riservati e pertanto non ne è consentito un uso per scopi diversi da quelli di formazione per i quali la borsa è attribuita.

I diritti di proprietà industriale e intellettuale derivanti dalle attività alle quali i borsisti possano a vario titolo partecipare, saranno regolati secondo le disposizioni di legge ed i regolamenti dell'Università degli Studi di Ferrara in materia di proprietà industriale e intellettuale.

#### **Art. 8 Durata e rinnovo**

La borsa di ricerca ha la durata iniziale prevista dall'art. 1 del presente bando e potrà essere rinnovata, previa verifica della copertura finanziaria, per un periodo non inferiore a tre mesi prorogabili o rinnovabili fino ad un massimo di ulteriori 12 mesi, per un totale complessivo di 36 mesi, su parere motivato del Responsabile Scientifico.

Il titolare della borsa è tenuto a svolgere l'attività di studio cui essa è finalizzata attenendosi al programma formativo predisposto dal Responsabile scientifico e sotto la sua supervisione.

Al termine del periodo di formazione il borsista dovrà presentare una relazione finale sull'attività svolta ed i risultati conseguiti, accompagnata dal parere del Responsabile scientifico.

#### **Art. 9 Responsabile del procedimento**

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 5 della Legge 07/08/1990, n. 241, la responsabile del procedimento di cui al presente bando è il Prof. Stefano Volpato, Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche, via Luigi Borsari n. 46 – 44121 Ferrara – Telefono n. 0532/ 236658 – e-mail [stefano.volpato@unife.it](mailto:stefano.volpato@unife.it).

I dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione alla procedura selettiva, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti di attribuzione del contratto in questione.

Per quanto non espressamente previsto dal presente bando, valgono, in quanto applicabili, le disposizioni previste dalla normativa citata nel preambolo della presente procedura di selezione, nonché la disciplina legislativa relativa alle borse di studio per ricerca *post lauream*.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
*Prof. Stefano Volpato (firmato)*

Ferrara, data come da registrazione a protocollo.



## **Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679**

**Ai Soggetti interessati:** *candidati che presentano istanza di partecipazione a concorsi e selezioni banditi dall'Ateneo*

Il Regolamento UE 2016/679, di seguito "GDPR", stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione dei dati.

In base all'articolo 13 del suddetto Regolamento, l'Università degli Studi di Ferrara, in qualità di Titolare del trattamento dei suoi dati personali, fornisce le seguenti informazioni.

### **Titolare del trattamento e dati di contatto**

Il titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Ferrara.

Via Ariosto n. 35 - 44121 Ferrara (FE)

E-mail: [rettore@unife.it](mailto:rettore@unife.it)

PEC:

[ateneo@pec.unife.it](mailto:ateneo@pec.unife.it) Tel.:

0523293242

### **Responsabile della protezione dei dati e dati di contatto**

Il responsabile della protezione dei dati è

Lepida S.p.A. Via della Liberazione 15 – 40128 Bologna  
(BO)

Tel.: 0516338844

E-mail: [dpo-team@lepida.it](mailto:dpo-team@lepida.it)

PEC: [segreteria@pec.lepida.it](mailto:segreteria@pec.lepida.it)

### **Trattamento dei dati personali**

#### **Categorie di dati trattati**

L'Università degli Studi di Ferrara tratta le seguenti categorie di dati:

- dati personali: anagrafica, residenza, domicilio, contatti
- categorie particolari di dati personali:
  - dati relativi alla salute
  - dati relativi a condanne penali e reati

#### **Base giuridica del trattamento**

I suoi dati personali sono trattati nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri di cui è investita l'Università.

#### **Finalità di trattamento dei dati**

Il trattamento dei suoi dati, nel rispetto dei principi previsti nell'art. 5 del GDPR, è effettuato per le seguenti finalità: gestione della procedura concorsuale, eventuale conferimento dell'incarico o assunzione, gestione delle graduatorie.

#### **Conferimento dei dati**

Con riferimento alle suddette finalità il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto, in mancanza di essi, non sarà possibile l'ammissione alla selezione o non potrà beneficiare di ausili.



## **Modalità di trattamento dei dati**

### **I suoi dati sono trattati:**

- con strumenti informatici
- su supporti cartacei

nel rispetto delle misure di sicurezza previste dall'Università, da parte di soggetti interni all'Università stessa, autorizzati al trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni operative in ordine a misure e accorgimenti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

Questi ultimi possono essere altresì comunicati a soggetti terzi, esterni all'Università, che agiscono in qualità di Responsabili del trattamento, in caso di affidamento di prove di preselezione a imprese esterne.

### **Destinatari o categorie di destinatari dei dati personali**

Nei limiti delle finalità di trattamento indicate, i suoi dati possono essere trasmessi ad altre Pubbliche Amministrazioni, nell'esecuzione di specifici compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio di pubblici poteri.

### **Trasferimento dei dati verso paesi terzi o organizzazioni internazionali**

I suoi dati non sono trasferiti ad un destinatario in un paese terzo o a un'organizzazione internazionale.

### **Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità per cui sono trattati.

I dati saranno conservati in conformità alla normativa vigente sulla conservazione della documentazione amministrativa.

## **Diritti dell'interessato nei confronti del titolare e del Garante per la protezione dei dati personali**

Nella sua qualità di interessato, può esercitare nei confronti dell'Università, utilizzando i dati di contatto del titolare del trattamento, i seguenti diritti:

1. diritto di accesso ai suoi dati;
2. diritto di rettifica o integrazione dei dati incompleti;
3. diritto di cancellazione dei suoi dati;
4. diritto di limitazione del trattamento nelle ipotesi di cui all'art.18 del GDPR;
5. diritto di opporsi al trattamento dei suoi dati.

Nella sua qualità di interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del GDPR), o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).



ALLEGATO "A"

AL DIRETTORE del  
Dipartimento di Scienze Mediche  
Università degli Studi di Ferrara  
Via Luigi Borsari n. 46  
44121 - Ferrara

Il/la sottoscritto/a

|                        |       |                   |       |
|------------------------|-------|-------------------|-------|
| <b>Cognome:</b>        | _____ |                   |       |
| <b>Nome:</b>           | _____ |                   |       |
| <b>Nato/a a:</b>       | _____ | <b>il:</b>        | _____ |
| <b>Residente a:</b>    | _____ | <b>Prov.:</b>     | _____ |
| <b>Indirizzo:</b>      | _____ | <b>C.A.P.:</b>    | _____ |
| <b>Codice Fiscale:</b> | _____ |                   |       |
| <b>Telefono:</b>       | _____ | <b>Cellulare:</b> | _____ |
| <b>E-Mail:</b>         | _____ |                   |       |

chiede di partecipare alla **selezione n. 10/2023**, indicata nel bando, per il conferimento di n. 1 borsa per ricerca *post lauream* presso il Dipartimento di Scienze Mediche dell'Università degli Studi di Ferrara. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

1. di essere nato in data e luogo sopra riportati;
2. di essere residente nel luogo sopra riportato;
3. di essere cittadino \_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso di:

|                               |       |                  |       |
|-------------------------------|-------|------------------|-------|
| <b>Laurea in</b>              | _____ |                  |       |
| <b>Conseguita in data</b>     | _____ | <b>con</b>       | _____ |
| <b>presso l'Università di</b> | _____ | <b>votazione</b> | _____ |

5. di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità previste nelle linee guida per l'attivazione delle borse per attività di ricerca *post lauream* dell'Università di Ferrara.

6. di acconsentire ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 e dell'art.13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) al trattamento dei propri dati personali e alla pubblicazione del proprio curriculum vitae, privo dei dati sensibili e di firma, nel sito web del dipartimento.





**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Dipartimento  
di Scienze Mediche**

Università degli Studi di Ferrara  
Dipartimento di Scienze Mediche  
Via Luigi Borsari, 46 - 44121 Ferrara  
Telefono: 0532 – 293321 email: ddb@unife.it  
pec: dipscienzemediche@pec.unife.it  
Partita Iva 00434690384 - Codice Fiscale 80007370382

Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo:

|                   |  |                   |               |
|-------------------|--|-------------------|---------------|
| <b>Presso:</b>    |  |                   |               |
| <b>Indirizzo:</b> |  | <b>C.A.P.:</b>    | <b>Prov.:</b> |
| <b>Telefono:</b>  |  | <b>Cellulare:</b> |               |
| <b>E-Mail:</b>    |  |                   |               |

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale in corso di validità;
- n. 2 copie curriculum vitae in formato europeo, datate e firmate, di cui n. 1 copia, destinata ai fini dell'eventuale pubblicazione, NON dovrà contenere i dati sensibili né la firma autografa. Le copie dovranno riportare in calce, prima delle firme, le seguenti autorizzazioni:

*Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".*

*Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae sul sito dell'Università degli Studi di Ferrara*

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

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_



ALLEGATO B

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**  
**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto

|                        |       |                   |       |
|------------------------|-------|-------------------|-------|
| <b>Cognome:</b>        | _____ |                   |       |
| <b>Nome:</b>           | _____ |                   |       |
| <b>Nato/a a:</b>       | _____ | <b>il:</b>        | _____ |
| <b>Residente a:</b>    | _____ | <b>Prov.:</b>     | _____ |
| <b>Indirizzo:</b>      | _____ | <b>C.A.P.:</b>    | _____ |
| <b>Codice Fiscale:</b> | _____ |                   |       |
| <b>Telefono:</b>       | _____ | <b>Cellulare:</b> | _____ |
| <b>E -Mail:</b>        | _____ |                   |       |

consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace,

**dichiara:**

di essere in possesso dei titoli e delle esperienze formative richieste dalla selezione e che quanto riportato

nel cv e nella documentazione presentata corrisponde al vero.

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

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_