

Allegato 1 – Domanda di partecipazione

**Al Direttore del Dipartimento  
di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze  
dell’Università di Modena e Reggio Emilia  
Via Campi, 287  
41125 Modena**

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Codice fiscale ....., residente in .....

via ..... c.a.p. .....

tel. .... cell. ....

indirizzo di posta elettronica (obbligatorio) .....

recapito eletto ai fini del concorso: città..... c.a.p. ....

via ..... , (per i cittadini stranieri, indicare un recapito italiano o la propria Ambasciata in Italia, eletta quale proprio domicilio) .....

**Chiede**

di partecipare al concorso per l’assegnazione di n. 1 borsa di ricerca di Ateneo sul tema: “.....” istituita presso il Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze sotto la responsabilità del Prof.

A tal fine, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

- a. di essere cittadino .....
- b. di aver conseguito la laurea in ..... il giorno ..... presso l’Università di ..... con voto .....
- c. di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Dipartimento ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del proprio recapito;
- d. di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscono la costituzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione ai sensi dell’art. 15, comma 1, lett. a), b), c), d), e), f), della Legge 55/1990, così come modificata e integrata dall’art. 1, comma 1, della Legge 16/1992, e ai sensi degli artt. 4 e 5 della Legge 97/2001;
- e. in caso contrario, indicare la data del provvedimento e l’autorità che lo ha emesso .....

Il/La sottoscritto/a dichiara di autorizzare l’Amministrazione Universitaria, nel rispetto dei principi di cui al GDPR 679/2016 e al D.Lgs 196/03, a che i dati personali dei candidati e quelli relativi alle prove concorsuali siano pubblicati sul sito Internet dell’Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia.

data .....

Firma

.....