

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A SELEZIONE PER TITOLI E PROVA SELETTIVA
PER ASSEGNAZIONE DI PREMIO DI RICERCA**

“Un Soffio di Speranza. Il Sogno di Emanuela ONLUS”

Via Casone dei Capecchi 14/A 51100 Pistoia

Responsabile: Andreotti Fabrizio.

Mail: info@unsoffiodisperanza.it

PEC: unsoffiodisperanza@pec.it

cell.: +39 3356365602

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI / ATTO DI NOTORIETA’
*Rilasciata ai sensi degli artt. 38 –comma 3, 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000***

Il/La sottoscritto/a _____ (Cognome e nome),

presa visione del bando del Premio di ricerca, intitolato alla memoria di Debora Miceli emesso da codesta Associazione,

chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione per titoli e prova selettiva per l’assegnazione di n. 1 premio di ricerca

per il Progetto finalizzato alla conduzione dell’attività di ricerca nell’ambito delle sperimentazioni cliniche da realizzare presso la UOC Senese Malattie Respiratorie e Trapianto Polmonare..

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità penali applicabili in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____;
- di essere residente in Via/Piazza _____ n. _____
Comune di _____ prov. _____ CAP _____
- di essere domiciliato a (specificare solo se l’indirizzo è diverso da quello di residenza)
in Via/Piazza _____ n. _____
Comune _____ prov. _____ CAP _____
- codice fiscale _____
- n. di telefono _____
- mail _____
- P.E.C. _____

DICHIARA altresì

- di essere in possesso del seguente titolo di studio

_____conseguito in data
_____presso _____con votazione
di _____ / _____

- di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione riportati nell'art. 2 dello specifico bando;
- di non avere riportato condanne penali; ovvero:
- di avere riportato le seguenti condanne penali _____

_____ (In caso affermativo specificare le condanne
riportate indipendentemente dall'eventuale clausola di "non menzione")

Il/La sottoscritto/a attesta inoltre:

- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nell'avviso e - più in particolare - quanto contenuto nell'avviso circa le modalità di comunicazione dell'Ente.
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e all'art. 496 del C.P., oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere;
- che le dichiarazioni rese sono documentabili;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.

Allega:

- curriculum formativo e professionale datato e firmato
- fotocopia di valido documento di identità.

data _____

Firma _____