

AVVISO

PROCEDURA DI SELEZIONE COMPARATIVA IL DIRETTORE

Visto il Regolamento per il conferimento di borse di ricerca ai sensi dell'art. 18 comma 5 della L. 240/2010 emanato con D.R. n. 468 del 03/03/2023;

Visto il progetto dal titolo: "Protocollo esecutivo di collaborazione tra la Regione Umbria - Direzione Regionale Salute e Welfare e il Dipartimento di Medicina e Chirurgia, dell'Università degli Studi di Perugia" – Responsabile progetto Prof.ssa Antonella MENCACCI e responsabile scientifico Prof.ssa Roberta SPACCAPELO;

Preso atto che il Consiglio del Dipartimento di Medicina e Chirurgia con delibera assunta in data 09.09.2025 ha autorizzato l'avvio delle procedure per una selezione comparativa, per titoli e colloquio, per il conferimento di n.1 borsa di ricerca, della durata di mesi 12 (dodici), per lo svolgimento di attività di ricerca sul tema sorveglianza genomica delle infezioni da virus respiratori, patogeni emergenti, arbovirus e batteri multi-resistenti, da svolgere nell'ambito del progetto sopra citato;

Dato atto che il costo individuato per l'unità di cui trattasi, pari ad € (€ 21.198,15 (ventunomilacentonovanotto/15) oltre a IRAP, graverà sul PJ del Dipartimento *REGIONE_2024_MENCACCI*, di cui è titolare il richiedente;

DECRETA

Art. 1

È indetta una selezione, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di n. 1 borsa per lo svolgimento di attività di ricerca presso il Dipartimento di Medicina e Chirurgia, secondo quanto indicato di seguito:

Responsabile Scientifico: Prof.ssa Antonella MENCACCI

Tema della ricerca (oggetto della borsa): attività di ricerca sul tema sorveglianza genomica delle infezioni da virus respiratori, patogeni emergenti, arbovirus e batteri multi-resistenti;

Importo borsa: € 21.198,15 (ventunomilacentonovanotto/15); tale importo è assoggettato all'applicazione dell'IRPEF, secondo l'aliquota propria del aggiudicatario della borsa stessa;

Fondo di finanziamento borsa: progetto dal titolo: Protocollo esecutivo di collaborazione tra la Regione Umbria - Direzione Regionale Salute e Welfare e il Dipartimento di Medicina e Chirurgia, dell'Università degli Studi di Perugia"; (pj REGIONE_2024_MENCACCI)

075 585 8102

075 585 8402

email: direzione.med@unipg.it

Tel:

Fax:

Durata borsa: mesi 12 (dodici)

Registrato al

n. 70/2025

del registro

degli avvisi

del

Dipartimento

di Medicina e Chirurgia



Obblighi del borsista: presenza presso il Dipartimento di Medicina e Chirurgia – Sezione di Microbiologia Medica con modalità da concordare con il Responsabile del Progetto.

La borsa sarà eventualmente prorogabile, in dipendenza dello sviluppo dello studio sul tema.

Art. 2

Per la partecipazione alla selezione comparativa è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti Obbligatori:

titolo di studio: Diploma di Laurea Magistrale in Biologia e dottorato di ricerca.

Qualora il titolo non sia già stato riconosciuto equipollente, sarà la Commissione giudicatrice a valutare l'equipollenza, ai soli fini della presente procedura di selezione. In questo caso i candidati devono allegare alla domanda di concorso i documenti utili a consentire alla Commissione giudicatrice la dichiarazione di equipollenza in parola, tradotti e legalizzati dalle competenti rappresentanze italiane del Paese di provenienza, secondo le norme vigenti in materia per l'ammissione di studenti stranieri ai corsi di laurea delle Università italiane.

Requisiti oggetto di valutazione: attività di ricerca con contratti (assegni, borse, contratti di collaborazione e occasionali) di oggetto analogo di durata almeno di 12 mesi, pubblicazioni, corsi di formazione attinenti certificati, certificazione di conoscenza della lingua inglese.

Non possono partecipare alla procedura di selezione coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla Struttura che richiede l'attivazione della borsa ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Art. 3

La domanda di partecipazione, in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, secondo lo schema allegato (Modello A), debitamente sottoscritta con firma autografa/digitale, a pena di esclusione, corredata di tutta la relativa documentazione, e indirizzata al Direttore del Dipartimento di Medicina e Chirurgia - dovrà pervenire entro e non oltre le **ore 12 del 13.10.2025** a mezzo PEC o e-mail indirizzata all'indirizzo: dipartimento.med@cert.unipg.it.

075 585 8102

075 585 8402

email: direzione.med@unipg.it

Tel:



A tale riguardo si precisa che quale oggetto della PEC/e.mail il candidato dovrà indicare:

"Domanda di partecipazione alla selezione comparativa di cui all'Avviso n. 70/2025

A tale indirizzo dovrà essere trasmessa:

- la domanda debitamente compilata, sottoscritta;
- la documentazione richiesta a titolo di ammissibilità della domanda;
- la documentazione relativa ai titoli che si intendono portare a valutazione;
- dichiarazione di conformità all'originale dei titoli e documenti scansionati:
- curriculum vitae et studiorum;
- copia del documento di identità del candidato.

Tutti i documenti dovranno essere in formato PDF; <u>la dimensione della</u> domanda, completa degli elaborati, non dovrà superare i 10Mb. In difetto, non sarà preso in considerazione alcun titolo presentato

Non sarà ritenuta valida la documentazione trasmessa con altre modalità, ovvero trasmessa ad altro indirizzo di posta elettronica dell'Ateneo; non sarà altresì ritenuta valida la documentazione trasmessa in formato diverso dal formato PDF; a pena di esclusione, l'oggetto della e-mail dovrà riportare il cognome e nome del candidato e il tema della borsa.

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute in data successiva a quella indicata.

È fatta salva la possibilità di avvalersi di quanto previsto dal DPR 445/2000 in tema di autocertificazione.

I requisiti richiesti devono essere posseduti alla data di scadenza della presentazione delle domande indicata nel presente bando, pena l'esclusione dalla selezione. Ai candidati esclusi sarà data tempestiva comunicazione. I candidati dovranno presentarsi al colloquio muniti di documento di identità in corso di validità.

Art. 4

Il candidato dovrà dichiarare sotto la propria responsabilità:

1. le proprie generalità, la data e il luogo di nascita, la residenza ed il recapito eletto agli effetti del concorso (specificando il codice di avviamento postale e, se possibile, il numero telefonico), nonché l'indirizzo microsoft teams qualora posseduto;

075 585 8102

075 585 8402

email: direzione.med@unipg.it

Tel:

Fax:

2. l'area ed il progetto per i quali intende concorrere;



- **3.** la laurea posseduta con l'indicazione della data e dell'Università ove è stata conseguita, nonché della votazione ottenuta;
- 4. di impegnarsi a non usufruire di altra borsa di ricerca a qualsiasi titolo conferita, nel periodo di validità di quella per la quale si concorre;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito indicato nella domanda di ammissione;
- **6.** di impegnarsi a compiere continuativamente attività di ricerca nell'ambito della struttura di riferimento del progetto prescelto;
- di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente alla Struttura che richiede l'attivazione della borsa ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Alla domanda gli aspiranti debbono allegare:

- a) certificato di laurea in carta libera, o autocertificazione mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione, conformemente all'allegato Mod. C attestante il possesso del Diploma di laurea con la votazione finale;
- b) le pubblicazioni e gli eventuali altri titoli in unica copia; saranno valutate le pubblicazioni, corredate da codice identificativo (ISBN, ISSN, DOI) prodotte come di seguito.

A pena di non valutazione, le pubblicazioni che i candidati intendono presentare dovranno essere inviate esclusivamente in formato pdf tramite l'apposita sezione della procedura telematica e dichiarate conformi all'originale, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, effettuata dai soggetti a ciò autorizzati ai sensi della normativa vigente. Qualora si tratti di prodotti di libero accesso, è facoltà del candidato indicare il link al quale è possibile reperire la pubblicazione.

Sono valutabili, in riferimento alla procedura selettiva di cui al presente decreto, pubblicazioni o testi accettati per la pubblicazione secondo le norme vigenti nonché saggi inseriti in opere collettanee e articoli editi su riviste in formato cartaceo o digitale con l'esclusione di note interne o rapporti dipartimentali. Per le pubblicazioni edite, stampate in Italia anteriormente al 2.9.2006 (data di entrata in vigore del Regolamento di cui al D.P.R.

075 585 8102

075 585 8402

email: direzione.med@unipg.it

Tel:



n. 252/2006), devono essere stati adempiuti gli obblighi di cui al Decreto Luogotenenziale n.660/1945; se stampate in Italia successivamente a tale data, deve essere stato effettuato il deposito legale nelle forme di cui al D.P.R. n. 252 del 3.5.2006. Per i testi accettati per la pubblicazione, a pena di non valutazione, deve essere allegata alla pubblicazione la relativa lettera di accettazione della casa editrice.

Saranno inoltre valutati i titoli dichiarati, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nella domanda di partecipazione al concorso o mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione, conformemente all'allegato Mod. C. Ai titoli redatti in lingua straniera deve essere allegata una traduzione in lingua italiana, certificata conforme al testo straniero, redatta dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare ovvero da un traduttore ufficiale oppure certificata conforme al testo straniero mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, conformemente all'allegato Mod. B; elenco delle pubblicazioni e dei titoli presentati in allegato alla

- c) domanda;
- d) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Art. 5

La selezione è per titoli e colloquio.

La Commissione, nominata con delibera del Consiglio del Dipartimento di Medicina e Chirurgia, o con decreto del Direttore assunta in via d'urgenza ove se ne ravvisino le condizioni, è composta dal Responsabile del progetto, con funzioni di Presidente e da altri due docenti esperti delle materie oggetto della borsa.

La Commissione dispone di un numero complessivo di 100 punti di cui **40** riservati ai titoli e **60** al colloquio.

La valutazione dei titoli, previa indicazione dei criteri, sarà effettuata dalla Commissione prima dello svolgimento del colloquio. A titolo indicativo e non esaustivo, saranno valutati il voto di laurea, titoli formativo-culturali diversi dalla laurea utilizzata per l'ammissione, abilitazioni professionali, esperienze lavorative pregresse, partecipazione a congressi e scuole, Master, possesso del titolo di Dottore di ricerca, possesso del titolo di cultore di materia affine etc. I candidati ammessi al colloquio saranno avvisati della data e ora dello svolgimento dello stesso, con preavviso di almeno due giorni lavorativi, a mezzo mail.

075 585 8102

075 585 8402

email: direzione.med@unipg.it

Tel:



Il colloquio verterà sui seguenti argomenti: metodi per effettuare analisi di metagenomica e metodi per effettuare sequenziamento dell'intero genoma di batteri e virus.

Per sostenere il colloquio i candidati dovranno essere muniti di uno dei seguenti documenti di riconoscimento non scaduto:

- carta d'identità;
- patente di guida;
- passaporto;
- tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato;
- altri documenti equipollenti ai sensi dell'art. 35 comma 2 del D.P.R. N. 445 del 28/12/2000.

Al termine dei lavori la Commissione formulerà la graduatoria degli idonei, intendendosi tali coloro che abbiano conseguito nel colloquio un punteggio non inferiore a **42/60**. In base a tale graduatoria sarà attribuita la borsa per attività di ricerca. A parità di merito verrà considerato quale titolo di preferenza la minore età.

Ai candidati utilmente collocati nella graduatoria verrà data comunicazione scritta dell'assegnazione della borsa. Il candidato risultato primo in graduatoria, a pena di decadenza, dovrà presentare entro il termine perentorio di 15 giorni dalla data di ricezione della predetta comunicazione, la sottoscrizione del contratto di affidamento della borsa di ricerca, secondo il modello predisposto dalla Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Medicina e Chirurgia.

La mancata accettazione nel termine sopra indicato comporterà la decadenza del diritto alla borsa.

La graduatoria rimarrà valida non oltre tre mesi dalla data di approvazione degli atti concorsuali.

Art. 6

Il borsista ha l'obbligo di compiere continuativamente attività di ricerca nell'ambito della struttura, pena la decadenza della borsa.

La borsa di ricerca, di cui al presente bando, non può essere cumulata con altra borsa di studio o ricerca a qualsiasi titolo conferita, tranne che con quella concessa da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di formazione o di ricerca dei borsisti. La borsa di ricerca non dà luogo a trattamenti previdenziali né a valutazioni ai fini di carriere giuridiche ed economiche né a riconoscimenti automatici ai fini previdenziali.

075 585 8102

075 585 8402

email: direzione.med@unipg.it

Tel:



Art. 7

Il pagamento della borsa è effettuato in rate mensili posticipate, salvo eventuale sospensione della borsa proposta dal Responsabile del progetto di ricerca, ovvero revoca della stessa per gravi inadempienze da parte del borsista nello svolgimento della propria attività o per assenze superiori a trenta giorni.

Art. 8

Il Dipartimento di Medicina e Chirurgia può disporre, previa apposita diffida, su proposta del Responsabile del Progetto di ricerca, la decadenza dal godimento della borsa, qualora il borsista non adempia agli impegni previsti nel presente bando.

Art. 9

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso il Dipartimento per le finalità di gestione del concorso e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'instaurarsi del rapporto di lavoro medesimo.

Il conferimento di tali dati è da considerarsi un onere, nel senso che un rifiuto al conferimento e al trattamento comporta l'irricevibilità della domanda ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, e quindi l'esclusione dal concorso.

Art. 10

Il presente bando di concorso è pubblicato all'albo on-line dell'Università degli Studi di Perugia e al link: https://www.unipg.it/ricerca/borse-di-studio

La partecipazione alla presente selezione impone e sottintende la conoscenza e l'accettazione di quanto contenuto dal Regolamento per il conferimento di borse di ricerca di cui all'art. 18 comma 5 L. 240/2010 (https://www.unipg.it/files/statuto-regolamenti/statuti/reg-borse-ricerca-2023.pdf)

075 585 8102

075 585 8402

email: direzione.med@unipg.it

Tel:

Fax:

Perugia, 22.09.2025 Pubblicato il 13.10.2025

Il Direttore

Prof. Vincenzo Nicola TALESA



Informativa per i partecipanti a concorsi o selezioni ai sensi dell'artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

Vi informiamo che l'Università degli Studi di Perugia procederà al trattamento dei dati personali presenti nell'istanza di partecipazione o eventualmente comunicati con documenti integrativi dell'istanza, da parte dei candidati.

La base giuridica del trattamento trova fondamento nell'art 6 comma 1 lettera "e" e negli artt. 9 e 10 del GDPR.

Soggetti del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Università di Perugia, con sede in Piazza dell'Università 1, 06125 Perugia PG, nella persona del Rettore quale rappresentante legale.

Il contatto del Titolare è: rettorato@unipg.it; PEC: protocollo@cert.unipg.it

Il contatto del Responsabile della protezione dati è: rpd@unipg.it, tel. 0755852192

Ulteriori informazioni sono riportate all'indirizzo: https://www.unipg.it/privacy-e -sicurezza

Ai sensi del D.R. n. 271/2009 del 23.02.2009 testo unico sulla privacy e sull'utilizzo dei sistemi informatici di Ateneo art. 9 co. 2, il Responsabile interno per il riscontro all'interessato il Direttore pro-tempore del Dipartimento di Medicina e Chirurgia.

Finalità e modalità del trattamento

I dati da Lei forniti sono trattati per la gestione della procedura concorsuale o selettiva, per l'eventuale conferimento dell'incarico o assunzione, per la gestione delle graduatorie (ove previste nel bando).

È possibile che il trattamento comprenda anche dati sensibili (es. stato di salute e disabilità, dati giudiziari, etc.). Il trattamento di questi dati, infatti, è previsto dalle norme che regolano le selezioni (es. per fornire idoneo supporto ai candidati con disabilità, per verificare i requisiti personali dei candidati, etc.).

I dati personali dei candidati sono trattati dai componenti della commissione, dagli uffici amministrativi preposti alle procedure selettive e da quelli preposti alla formalizzazione delle assunzioni, incarichi, etc.

Si precisa che i dati sono trattati con o senza l'ausilio di strumenti elettronici; in quest'ultima ipotesi, i sistemi informatici sono dotati, conformemente alle disposizioni del Capo IV del Regolamento (UE) 2016/679, di misure di sicurezza atte a prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati (es. profilazione delle autorizzazioni di accesso ai data base). La gestione dei dati su supporto cartaceo (es la gestione delle istanze di partecipazione) prevede misure di sicurezza organizzative specifiche, comunicate alle commissioni, da adattare ai singoli casi concreti (es. tenuta sotto chiave delle istanze, loro archiviazione negli archivi di Ateneo, non divulgazione delle informazioni).

L'Ateneo può acquisire d'ufficio alcune informazioni per verificare le dichiarazioni presentate dai candidati (es. richiesta di verifica al casellario giudiziale; richieste di conferma dei titoli di studio a scuole, università, etc.; richiesta ai comuni dello stato di famiglia; etc.).

Periodo di conservazione dei dati

I dati saranno conservati:

- per quel che riguarda i dati personali contenuti nelle istanze di partecipazione, o in documenti allegati ad esse, i tempi di conservazione sono definiti dal massimario di selezione delle Università Italiane e l'eventuale scarto documentale è soggetto a vaglio preventivo della Sopraintendenza Archivistica competente per territorio;
- per quanto riguarda i dati personali inseriti nei sistemi informativi si rimanda ai principi di cui all'art. 5 regolamento UE 2016/679, per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità e con specifico riguardo al principio di limitazione della conservazione di cui all'art. 5, lett. "e" del regolamento UE 2016/679.

075 585 8102

075 585 8402

email: direzione.med@unipg.it

Tel:

Fax:

Natura del conferimento dei dati



Il conferimento dei dati è necessario per il conseguimento delle finalità sopra indicate. In assenza di tali dati non sarà ammesso alla selezione o non potrà beneficiare di ausili.

Base giuridica del trattamento

I dati personali sono trattati conformemente agli artt. 6 comma 1, 9 e 10 del GDPR.

Diritti dell'interessato

Il soggetto cui si riferiscono i dati personali gode dei diritti di cui alla sezione 2, 3 e 4 del capo III del Regolamento (UE) 2016/679.

In particolare ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento: l'accesso ai dati personali e la rettifica, la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che li riguardano, l'opposizione al loro trattamento e alla portabilità dei dati.

Inoltre ha diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Tali diritti sono esercitabili scrivendo al Responsabile del trattamento.



075 585 8102

075 585 8402

email: direzione.med@unipg.it

Tel:



MOD. A - fac simile di presentazione domanda

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA – Edificio A, Piazza Lucio Severi 1/8 – 06132 San Sisto – Perugia (PG)

dipartimento.med@cert.unipg.it	
-L RALE CIL	
sottoscritt	
nat_a	prov. _ _
il _ / _ / _ , C.F. _ _ _ _	
e residente a	prov. _ _ cap _ _ _
via/n	
telcellulare	2/5/
email	
indirizzo skype	•/
indirizzo microsoft teams	
recapito ai fini del concorso (non riempire coincidono):	e se residenza e domicilio
domiciliato a	prov. _ cap _
via/n	
chiede	
di essere ammesso al concorso per l'affidam lo svolgimento di attività di ricerc / / e di voler concorrere	a, pubblicato in data

075 585 8102

075 585 8402

email: direzione.med@unipg.it

Tel:



il	cui	Responsabile	Scientifico	è	il	Prof.
dicl	niara sotto	la propria respons	abilità			
1)	di esse	ere in possess	o del diplo _conseguita in d			
•	sso l'Unive					
con	la seguent	te votazione	/	;		
tito	lo conferi	si a non fruire di al te per il periodo e concessa da ques	di fruizione		· ·	
	\	si a compiere cont lla struttura di rife				ricerca
can		narsi a comunica della propria res nmissione.			_	
a) condi l'Ur b) concondi c) l stal	ertificato dutocertifica formement laurea con niversità di elenco in d testualmen e pubblica bilito dall'a	allega infine alla di laurea in carta libe azione mediante di te all'allegato Moden la votazione fin Perugia tale certificarta semplice del nte alla domanda; azioni e gli eventurt. 4 punto b) del pi un documento di	pera con l'indica: chiarazione sost .C, attestante il ale. (Per i can cato verrà inclus le pubblicazioni ali altri titoli, co presente bando;	itutiva c posses: ididati l so d'uffic e dei t li cui al	di certific so del D aureati cio); citoli pre	cazione Diploma presso esentati
nor dip	n assume endente da	_ dichiara di esser responsabilità p inesatta indicazior nancata o tardiv	er la dispersio ne del recapito d	one di a parte d	comun del conc	icazioni orrente

075 585 8102

075 585 8402 email: direzione.med@unipg.it

Tel: Fax:



dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi telematici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. _l_ sottoscritt_ si impegna a notificare tempestivamente, mediante mail o PEC all'indirizzo sopra citato, le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda. l sottoscritt si riserva di certificare le dichiarazioni rese nella domanda di ammissione sotto la propria responsabilità con apposita documentazione, a norma di legge, in qualsiasi fase o richiesta durante l'espletamento del concorso. l sottoscritt dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni. _l_ sottoscritt_ dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione. _l_ sottoscritt_ dichiara inoltre: Che non sussistono situazioni di conflitto di interesse e che non vi è nessun grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso tra il sottoscritto/a, e un professore appartenente alla Struttura che richiede l'attivazione della borsa ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, in ragione di rapporti di natura lavorativa/professionale, personale e finanziaria ☐ Che non sussistono, per quanto a noto al/alla sottoscritto/a, situazioni di conflitto di interessi tra il coniuge, i parenti, gli affini entro il secondo grado o il convivente del sottoscritto/a e un professore appartenente alla Struttura che richiede l'attivazione della borsa ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un

componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo., in

075 585 8102

075 585 8402

email: direzione.med@unipg.it

Tel:



ragione di rapporti di natura lavorativa/professionale, personale e finanziaria,
□ Di impegnarsi a informare codesto Ateneo, qualora in un momento successivo rispetto alla nomina e nel corso dell'attività emergano o venga a conoscenza di una delle cause che comportino la decadenza dalla assegnazione ovvero di una situazione anche potenziale di conflitto di interessi non conosciuta al momento dell'assunzione dell'incarico
□ Di aver preso visione della normativa di riferimento in materia di conflitto di interesse
l sottoscritt_ dichiara di aver letto e compreso l'informativa per i partecipanti a concorsi o selezioni ai sensi dell'artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) allegata al presente bando.
(luogo e data)
Firma
(obbligatoria pena la nullità della domanda)

Tel:

Fax:

075 585 8102

075 585 8402 email: direzione.med@unipg.it



MOD. B - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' riguardante stati, qualità personali o fatti giuridicamente rilevanti - Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n.445

l_ sottoscritt	
nata	prov. _ il _ _/_ ,
C.F. _ _ _	
e residente a	prov. _ _ cap _ _ _
via/n	TUL
	DICHIARA
5 4 4	
SCS	
LAN U IVS	
- NO	CCZ
incorre in caso di dichiara	essere a conoscenza delle sanzioni penali cui zione mendace o contenente dati non più previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. ioni ed integrazioni.
28.12.2000, n.445 relativo a	essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. alla decadenza dai benefici eventualmente ento emanato qualora l'Amministrazione, a ntri la non veridicità del contenuto della

email: direzione.med@unipg.it

Tel:



l sottoscritt_ allega fotocopia di documento di identità in corso c validità.	ik
(luogo e data)	
Firma	
(obbligatoria pena la nullità della domanda)	

Tel:

Fax:

075 585 8102

075 585 8402

email: direzione.med@unipg.it



MOD. C - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE -Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n.445

l_ sottoscritt	
nat_a	prov. _ il _ _/_ ,
C.F. _ _	
e residente a	prov. _ _ cap _ _ _
via/n	7010
	DICHIARA
	TO TO
> HER L CV	
LAN	
10'	
	CO
incorre in caso di dichiara: rispondenti a verità, come 445 e successive modificazi _l_ sottoscritt_ dichiara di	essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R.
conseguenti al provvedime	alla decadenza dai benefici eventualmente nto emanato qualora l'Amministrazione, a ntri la non veridicità del contenuto della

Tel:

Fax:

075 585 8102

075 585 8402

email: direzione.med@unipg.it



l sottoscritt_ allega fotocopia di documento di identità in corso d validità.
(luogo e data)
Firma
(obbligatoria pena la nullità della domanda)

075 585 8102 075 585 8402

email: direzione.med@unipg.it

Tel: Fax: