

La domanda deve essere scritta tramite l'uso del mezzo informatico o comunque in modo chiaro e assolutamente leggibile, in stampatello.

MODULO "A"

Avviso pubblico di procedura di valutazione comparativa

Codice procedura n. 5/2025

**Al Direttore del DIMI
Università degli Studi di Genova
Viale Benedetto XV, 6
16132 Genova**

Procedura comparativa, per titoli, per l'affidamento di n. 1 incarico di lavoro autonomo della durata di sei mesi, a decorrere dalla pubblicazione sul sito web di Ateneo, per lo svolgimento della seguente attività di supporto alla ricerca: Valutazione tecnico-scientifica del Dossier relativo a Sperimentazioni Interventistiche ed Osservazionali farmacologiche sottoposte al CET-Liguria mediante predisposizione e stesura di schede tecniche di sintesi (secondo modelli prestabiliti) per gli studi Interventistici e Osservazionali di tipo farmacologico, con eventuale relazione (scritta o orale) a supporto della valutazione da parte del CET-Liguria.

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura sopra descritta.

COGNOME _____
(per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME _____ CODICE FISCALE _____

P.IVA _____ NATO A _____

PROV. _____ IL _____ SESSO _____

ATTUALMENTE RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____ TELEFONO: _____ FAX _____

POSTA ELETTRONICA _____

Dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere nato in data e luogo sopra riportati;
- di essere residente nel luogo sopra riportato;
- di eleggere il seguente domicilio presso il quale indirizzare le comunicazioni relative alla procedura (se diverso dalla residenza):

COMUNE _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____ TELEFONO: _____

- di essere cittadino _____

- se cittadino italiano, di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ PROV. _____

ovvero

i seguenti motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali

Per i cittadini stranieri:

- di godere dei diritti civili e politici in _____
ovvero

i seguenti motivi del mancato godimento _____

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di non aver riportato condanne penali definitivamente accertate che incidano sulla moralità professionale, non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, o in ogni caso di non trovarsi in situazioni a cui la legge ricollega una incapacità di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (indicando gli estremi delle relative sentenze):

- di non avere motivi di incompatibilità previsti dalla legge o legati ad interessi di qualsiasi natura con riferimento all'oggetto dell'incarico;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere vincoli di parentela o di affinità fino al IV grado compreso, e di non essere coniugato con un professore del Dipartimento di Medicina Interna e Specialità Mediche, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università.
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale ex art. 26 , comma 1, lett. a), punto 2, del D.lgs 81/08 e allegato XVII
- di essere in possesso dei seguenti requisiti:

Diploma di laurea o laurea specialistica/magistrale (o conseguita secondo il vecchio ordinamento) in _____ o equipollenti dei precedenti ordinamenti universitari)

conseguito il _____
presso _____
con la votazione di _____

N.B. riportare il voto conseguito, la data di conseguimento e l'Università che lo ha rilasciato

- di avere maturato la/le seguente/i esperienza/e lavorativa/e in un ambito attinente all'oggetto dell'incarico;

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- di non aver prestato né di prestare attualmente servizio presso pubbliche amministrazioni

ovvero

di prestare o aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni (precisare i periodi di servizio e le qualifiche rivestite nonché, in caso di cessazione, le cause di risoluzione del/i rapporto/i di impiego):

.....

- di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, nè di essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, lettera d) del D.P.R. 10.1.1957, n. 3;
- di possedere i seguenti titoli che dichiara ai fini della valutazione comparativa (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi, con la relativa votazione);

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- di avere adeguata conoscenza della lingua Inglese

Allega alla presente domanda:

- curriculum vitae debitamente sottoscritto;
- fotocopia non autenticata di un documento valido di identità e di tutti i titoli che ritiene utili ai fini della valutazione da parte della Commissione Esaminatrice

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell'avviso di selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la Segreteria del Dipartimento non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, nè per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre nel caso di dichiarazione mendace o contenenti dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto 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.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato che il trattamento dei dati personali avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e D.lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia in protezione dei dati personali), come modificato dal D.lgs. 10.08.2018, n. 101 nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità, riservatezza e responsabilizzazione.

Luogo e Data

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto, nato a il – C.F.
residente in via/piazza n. Tel.
..... partita IVA n.

ai sensi degli art. 47 del DPR 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre alla sanzione dell'esclusione del concorrente dalla gara

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionali di cui all'art. 26 comma 1 lett. a) D. Lgs. 81/2008 (all. 1) richiesti per lo svolgimento dell'incarico in questione.

DATA

FIRMA