

Responsabile del procedimento: Dott. Cristian Borrello  
Per informazioni: Ing. Silvia Pellacini – [silvia.pellacini@unige.it](mailto:silvia.pellacini@unige.it) – tel. 010-35338048

**Modello “2A”** allegato all’avviso di PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI ESPERTO QUALIFICATO ED ESPERTO IN FISICA MEDICA PER IL SERVIZIO DI RADIOPROTEZIONE PRESSO L’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA, AI SENSI DEL D.LGS. N. 230/1995 E S.M.I. E DEL D.LGS. N. 187/2000 E S.M.I.

**DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DI TITOLI VALUTABILI  
DI CUI ALL’ART. 6 DELL’AVVISO**

Al Direttore Generale  
dell’Università degli Studi di Genova  
Dott. Cristian Borrello  
Via Balbi, 5  
16126 Genova

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....

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

Residente a ..... Prov. .... CAP .....

in Via ..... N° .....

Codice Fiscale .....

Recapito telefonico .....

indirizzo e-mail ..... PEC .....

ai sensi degli artt. 46 e 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**

1) **di essere in possesso della laurea** in \_\_\_\_\_  
conseguita presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

2) **di essere in possesso della seguente formazione post-laurea (dottorato di ricerca afferente all’area della fisica, chimica, chimica industriale o ingegneria):**  
Specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3) di essere in possesso di altri titoli universitari (Laurea, Laurea magistrale, Diploma di specializzazione, Master universitari) e professionali (acquisiti con un'iscrizione ad un albo professionale) inerenti l'incarico di cui al presente avviso pubblico:**

Specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4) di aver frequentato i seguenti corsi di formazione in materia di servizi di radioprotezione, ulteriori rispetto a quelli richiesti per l'iscrizione nell'elenco nominativo del Esperti Qualificati:**

Specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5) di essere autore delle seguenti pubblicazioni in materia di servizi di radioprotezione:**

Specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6) di aver svolto le seguenti attività di docenza in corsi di formazione in materia di servizi di radioprotezione:**

Specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7) di essere iscritto all'elenco degli Esperti Qualificati con abilitazione di grado superiore a quello richiesto**

- SI
- NO

8) di avere svolto le seguenti esperienze professionali:

**A. ESPERTO QUALIFICATO E/O ESPERTO IN FISICA MEDICA PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI:**

| PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI CON UN NUMERO DI SORGENTI DI RADIAZIONI <b>INFERIORE O UGUALE A 50 (<math>\leq 50</math>)</b> |                           |                |               |
|---|---------------------------|----------------|---------------|
|   |                           | PERIODO        |               |
| Denominazione Amm.  | n. sorgenti di radiazioni | dal (gg/mm/aa) | al (gg/mm/aa) |
|   |                           |                |               |
|   |                           |                |               |
|   |                           |                |               |
|   |                           |                |               |
|   |                           |                |               |
|   |                           |                |               |

| PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI CON UN NUMERO DI SORGENTI DI RADIAZIONI <b>COMPRESO TRA 51 E 100 (<math>\geq 51, \leq 100</math>)</b> |                           |                |               |
|---|---------------------------|----------------|---------------|
|   |                           | PERIODO        |               |
| Denominazione Amm.  | n. sorgenti di radiazioni | dal (gg/mm/aa) | al (gg/mm/aa) |
|   |                           |                |               |
|   |                           |                |               |
|   |                           |                |               |
|   |                           |                |               |
|   |                           |                |               |
|   |                           |                |               |

| PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI CON UN NUMERO DI SORGENTI DI RADIAZIONI <b>SUPERIORE A 100 (<math>&gt;100</math>)</b> |                           |                |               |
|---|---------------------------|----------------|---------------|
|   |                           | PERIODO        |               |
| Denominazione Amm.  | n. sorgenti di radiazioni | dal (gg/mm/aa) | al (gg/mm/aa) |
|   |                           |                |               |
|   |                           |                |               |
|   |                           |                |               |
|   |                           |                |               |
|   |                           |                |               |
|   |                           |                |               |

**B. ESPERTO QUALIFICATO E/O ESPERTO IN FISICA MEDICA PRESSO ENTI PRIVATI:**

| ENTI PRIVATI CON UN NUMERO DI SORGENTI DI RADIAZIONI <b>INFERIORE O UGUALE A 50 (<math>\leq 50</math>)</b> |                           |                |               |
|--|---------------------------|----------------|---------------|
|  |                           | PERIODO        |               |
| Denominazione ente   | n. sorgenti di radiazioni | dal (gg/mm/aa) | al (gg/mm/aa) |
|  |                           |                |               |
|  |                           |                |               |
|  |                           |                |               |
|  |                           |                |               |
|  |                           |                |               |

| ENTI PRIVATI CON UN NUMERO DI SORGENTI DI RADIAZIONI <b>COMPRESO TRA 51 E 100 (<math>\geq 51, \leq 100</math>)</b> |                           |                |               |
|--|---------------------------|----------------|---------------|
|  |                           | PERIODO        |               |
| Denominazione ente   | n. sorgenti di radiazioni | dal (gg/mm/aa) | al (gg/mm/aa) |
|  |                           |                |               |
|  |                           |                |               |
|  |                           |                |               |
|  |                           |                |               |
|  |                           |                |               |

| ENTI PRIVATI CON UN NUMERO DI SORGENTI DI RADIAZIONI <b>SUPERIORE A 100 (<math>&gt;100</math>)</b> |                           |                |               |
|--|---------------------------|----------------|---------------|
|  |                           | PERIODO        |               |
| Denominazione ente   | n. sorgenti di radiazioni | dal (gg/mm/aa) | al (gg/mm/aa) |
|  |                           |                |               |
|  |                           |                |               |
|  |                           |                |               |
|  |                           |                |               |
|  |                           |                |               |

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_