Domanda di ammissione alla procedura di valutazione comparativa, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo di tipo occasionale finalizzato al supporto alle attività di progettazione e validazione sperimentale di dispositivi biomeccatronici per assistenza

Rif. Decreto del Direttore n. 83/2025

Al Direttore del Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica SEDE

Il/La sottoscritto/a		
Stato		
Codice Fiscale:		
CHIEDE		
di partecipare alla selezione pubblica di cui in epigrafe.		
A tal fine dichiara, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:		
a) di essere residente a		
b) di impegnarsi a comunicare ogni eventuale cambiamento della propria residenza e del recapito eletto ai fini della selezione; c) il possesso della cittadinanza italiana ed il godimento dei diritti civili e politici, ovvero il possesso di altra cittadinanza; in quest'ultima ipotesi il godimento dei diritti civili e politici nello		
stato di appartenenza o di provenienza ed adeguata conoscenza della lingua italiana; d) di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del bando; e) di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando in oggetto;		
f) per i candidati di nazionalità italiana, il Comune nelle cui liste elettorali è iscritto ovvero i motivi della mancata iscrizione o dell'avvenuta cancellazione dalle liste medesime;		
g) di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario indicare le condanne riportate - comprese la data della sentenza e l'Autorità giudiziaria che l'ha emessa, specificando anche se sia stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto o non menzione – ed i procedimenti penali pendenti – comprese l'autorità avanti la quale pende il procedimento e gli estremi identificativi dello stesso);		
h) di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:; i) di non essere stato licenziato per motivi disciplinari, dispensato o destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato		

dichiarato decaduto da altro impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lett. d), del D.P.R. 10.1.1957, n. 3, per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile:

- j) di essere/non essere titolare di P. IVA e di essere/non essere iscritto alla cassa previdenza;
- k) di essere/non essere dipendente di un'Amministrazione Pubblica o Privata;
- l) di avere/non avere un rapporto di lavoro dipendente con Università italiane;
- m) di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, tra il candidato alla selezione in oggetto ed un docente appartenente al Dipartimento, ovvero con il Rettore, il Direttore di Dipartimento, con il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- n) di essere a conoscenza che la violazione degli obblighi indicati dal Codice di Comportamento di UMG consultabile sul sito dell'Ateneo al seguente indirizzo: https://web.unicz.it/it/page/codice-disciplinare-e-codice-di-condotta costituisce causa di risoluzione del contratto;
- o) di avere preso visione integrale del bando e di accettarne il contenuto nella sua integralità;

Si allegano alla presente:

- a) titolo di studio richiesto con l'indicazione dell'anno di conseguimento e del voto finale;
- b) curriculum vitae (Formato Europeo, PDF/A) con l'indicazione, in particolare, delle precedenti esperienze professionali;
- c) fotocopia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale.

Data	
	Firma
	rmativa D.lgs. n. 101/2018 e di prestare, ove necessario, il consenso personali, anche sensibili, per tutti gli scopi connessi all'espletamento pando.
Data	
	Firma per accettazione
•	senso a prendere visione di tutte le notizie riguardanti la selezione degli Studi Magna Graecia di Catanzaro raggiungibile all'indirizzo
Data	
	Firma per accettazione