



Scuola di Medicina e  
Chirurgia

Dipartimento di  
Medicina di Precisione



## Allegato A

**Dipartimento di Medicina di Precisione  
dell'Università degli Studi della Campania  
"Luigi Vanvitelli"**

Via L. De Crecchio, 7 - 80138 Napoli

PEC [dip.medicinadiprecisione@pec.unicampania.it](mailto:dip.medicinadiprecisione@pec.unicampania.it)

### PROGETTO DI FORMAZIONE

**MEtodiche DIAgnostiche ad alta efficienza per il paziente osteo-articolare: MRI dedicata per imaging non invasivo pre- e post-operatorio nell'impianto di protesi e sistemi integrati di ausilio alla gestione del dato clinico/diagnostico**

Avviso MIUR di cui al Decreto Direttoriale Prot. N. 713/Ric. del 29 ottobre 2010, rivolto allo sviluppo/potenziamento dei Distretti ad Alta Tecnologia e dei Laboratori Pubblico-Privati esistenti, nonché alla creazione di nuovi Distretti ad Alta Tecnologia e/o Nuove Aggregazioni Pubblico-Private.

P.O.N. "Ricerca & Competitività" 2007-2013 per le Regioni Convergenza.

ASSE I - Sostegno ai mutamenti strutturali. Obiettivo Operativo: Reti per il rafforzamento del potenziale scientifico/tecnologico delle Regioni della Convergenza. I

Azione: Distretti di Alta Tecnologia e relative reti. II Azione: Laboratori Pubblico-Privati e relative reti.

TITOLO III: Creazione di nuovi Distretti e/o nuove Aggregazioni Pubblico-Private

Codice generale progetto: PON03PE\_00060\_5

Codice formazione Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli": PON03PE\_00060\_5/F10

CUP formazione Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli": B62E14000000007

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SELEZIONI

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Scuola di Medicina e  
Chirurgia  
Dipartimento di  
Medicina e Precisione

Via de Crecchio 7  
80138 Napoli  
T.: +39 081 5667561  
Via Pansini 5, Edificio 3  
80131 Napoli  
T.: +39 081 5666221

[dip.medicinadiprecisione@unicampania.it](mailto:dip.medicinadiprecisione@unicampania.it)  
[dip.medicinadiprecisione@pec.unicampania.it](mailto:dip.medicinadiprecisione@pec.unicampania.it)  
[www.medicinadiprecisione.unicampania.it](http://www.medicinadiprecisione.unicampania.it)



nel pieno godimento dei diritti civili e politici e non avendo riportato condanne penali,

*CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLE SELEZIONI IN OGGETTO*

A tal fine dichiara:

- Di aver preso visione del bando di selezione.
- Profilo professionale in uscita a cui si richiede di partecipare (**barrare**):  
 Profilo 2: Tecnologo nel campo di: “METodiche DIAgnostiche ad alta efficienza per il paziente osteo-articolare”
- Per i candidati Profilo 2. Tecnologo: di essere in possesso del Diploma di Laurea \_\_\_\_\_  
(specificare tipologia esclusivamente Triennale o a ciclo unico), in \_\_\_\_\_  
con votazione \_\_\_\_\_ conseguita presso la Facoltà di \_\_\_\_\_  
dell'Università \_\_\_\_\_  
Titolo della tesi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- di NON avere in corso un qualunque tipo di rapporto lavorativo con le strutture coinvolte nel progetto formativo (soggetti beneficiari indicati nelle premesse del Bando), anche se pregresso;
- di NON usufruire di altre borse di studio/assegni di ricerca a qualsiasi titolo conferiti;
- di NON svolgere attività lavorativa retribuita;
- di NON trovarsi in una delle seguenti situazioni di incompatibilità:

Scuola di Medicina e  
Chirurgia  
Dipartimento di  
Medicina e Precisione

Via de Crecchio 7  
80138 Napoli  
T.: +39 081 5667561  
Via Pansini 5, Edificio 3  
80131 Napoli  
T.: +39 081 5666221

dip.medicinadiprecisione@unicampania.it  
dip.medicinadiprecisione@pec.unicampania.it  
www.medicinadiprecisione.unicampania.it



- coloro che abbiano in atto controversie con l'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli";
- coloro che sono parenti o affini entro il 4° grado compreso con docenti e ricercatori dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", in ossequio a quanto disposto dall'art. 18 c della legge n. 240/2010;
- soggetti che si trovino in una delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 13, 1° comma, del D.P.R. 11 luglio 1980, n. 382, e successive modifiche ed integrazioni o altre situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente.

- Eventuali pubblicazioni di cui si è in possesso:

---

---

---

- Eventuali altri titoli di cui si è in possesso:

---

---

---

- Di impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente domanda;
- Di voler ricevere eventuali comunicazioni ai seguenti recapiti (abitazione, PEC):

---

e di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei suddetti recapiti.

**Allega, dichiarandone l'autenticità:**

- a) un certificato di laurea (in autocertificazione) con dettaglio degli esami sostenuti con voto e CFU;

Scuola di Medicina e  
Chirurgia  
Dipartimento di  
Medicina e Precisione

Via de Crecchio 7  
80138 Napoli  
T.: +39 081 5667561  
Via Pansini 5, Edificio 3  
80131 Napoli  
T.: +39 081 5666221

dip.medicinadiprecisione@unicampania.it  
dip.medicinadiprecisione@pec.unicampania.it  
www.medicinadiprecisione.unicampania.it



- b) il curriculum vitae in formato europeo, da cui si evincano eventuali esperienze scientifico-professionali, firmato su ogni pagina;
- c) una sintesi della tesi di laurea, di max una pagina, indicando l'Università e l'Istituto o il Dipartimento frequentato, firmata;
- d) una copia di un documento di identità, in corso di validità, firmata.

**Allegati eventuali (barrare):**

- pubblicazioni come indicate nella domanda;
- eventuali altri titoli (ivi compreso eventuali corsi post-laurea per il riconoscimento di crediti formativi) come indicati nella domanda.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda e nei relativi allegati risponde a verità, dichiara inoltre che le eventuali copie allegate di pubblicazioni e titoli come sopra indicati sono conformi all'originale. Allega all'uopo fotocopia di proprio documento d'identità.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui al D. lgs. N. 196/2003, e successive integrazioni e modifiche, e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e /o cancellazione dei dati stessi.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Scuola di Medicina e  
Chirurgia  
Dipartimento di  
Medicina e Precisione

Via de Crecchio 7  
80138 Napoli  
T.: +39 081 5667561  
Via Pansini 5, Edificio 3  
80131 Napoli  
T.: +39 081 5666221

dip.medicinadiprecisione@unicampania.it  
dip.medicinadiprecisione@pec.unicampania.it  
www.medicinadiprecisione.unicampania.it