



Università
degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli

Scuola di Medicina e
Chirurgia

Dipartimento di
Medicina Sperimentale

(Allegato 1)

Schema esemplificativo della domanda
(da redigere in carta semplice)

Al Direttore del Dipartimento di
Medicina Sperimentale
Via S. Maria di Costantinopoli
80138 - Napoli

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____
indirizzo _____
recapito telefonico _____
recapito mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento di n.borsa/e di studio
da svolgersi presso il Dipartimento di Medicina Sperimentale dell'Università degli Studi della
Campania "Luigi Vanvitelli" sito in Via Costantinopoli n. 16, 80138 - Napoli, di cui al **Bando n.**
-2025 consistente in _____

nell'ambito del progetto _____

di cui è responsabile scientifico il Prof. _____.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel
caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R.
n. 445/2000:

- ☐ che la propria cittadinanza è la seguente:
_____;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di
studio: _____
conseguito presso _____ in data _____ con
votazione _____;
- ☐ di aver conseguito il titolo accademico di dottore di ricerca in
_____ in data _____ presso
_____;
- ☐ di essere ovvero di non essere dipendente pubblico;

Scuola di Medicina e
Chirurgia
Dipartimento di
Medicina Sperimentale

Via Santa Maria di
Costantinopoli 16
80138 Napoli
T.: +39 081 5665834
F.: +39 081 5667689

dimesp@unicampania.it
dip.medicinasperimentale@pec.unicampania.it
www.medicinasperimentale.unicampania.it



- ☐ (solo per i dipendenti pubblici) di impegnarsi a produrre il nulla osta dell'Ente di appartenenza prima dell'inizio dell'attività oggetto del incarico;
- ☐ di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'attività;
- ☐ di non aver riportato condanne penali;
- ☐ di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato; di eleggere agli effetti della procedura di valutazione il seguente domicilio:
via _____ città _____ (prov. _____)
c.a.p. _____ tel. _____;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito sopra indicato;
- ☐ di essere in possesso di tutti gli altri requisiti richiesti dal bando.

Allega alla presente domanda il curriculum vitae, **debitamente sottoscritto**, nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività di cui all'art. 5 del bando di selezione e le dichiarazioni sostitutive di certificazione (**Allegato 2**) e di atto di notorietà (**Allegato 3**) relative ai titoli presentati.

Il/La sottoscritt__ esprime, inoltre, il proprio consenso per il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali forniti all'Amministrazione Universitaria direttamente per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura concorsuale, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e di essere a conoscenza che gli competono i diritti previsti dalla medesima legge.

Il/La sottoscritt__ _____ dichiara di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui non si dia luogo al conferimento dell'incarico.

Luogo e data, _____

Firma
