



**B) Schema di domanda per soggetti esterni**

Al Direttore  
del Dipartimento di  
Medicina Sperimentale e  
Clinica  
Largo Brambilla 3  
FIRENZE

..... sottoscritt..... Cognome<sup>(1)</sup> ..... Nome .....

CHIEDE

di partecipare alla procedura di valutazione comparativa di *titoli e colloquio* per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo esercitato nella forma della collaborazione coordinata da attivare nell'ambito del progetto REPAIR - 1. attività di progettazione e realizzazione dell'elettronica di controllo per unità contrattile biomimetica (BCU) basata sull'utilizzo di LCE e matrici LED - 2. caratterizzazione termica e meccaniche della BCU e supporto sperimentale per la sua applicazione *ex vivo*" per le specifiche esigenze del Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

DICHIARA

ai sensi degli artt. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- 1) di essere nat... il ..... a ..... (Prov. di .....);
- 2) di essere in possesso del seguente codice fiscale .....
- 3) di risiedere in ..... (Prov. di .....) via ..... n. .... cap ..... telefono ..... cell. .... e-mail .....
- 4) di essere in possesso della cittadinanza (*indicare la cittadinanza italiana o di altro Paese*) .....
- 5)  di essere titolare del permesso di soggiorno ai sensi del D.Lgs n. 286 del 1998, ss.mm.ii. ovvero di essere titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria;  
(in alternativa)

<sup>(1)</sup> per le donne coniugate indicare il cognome da nubile



- di non essere in possesso del permesso di soggiorno e di impegnarsi a richiederlo qualora risulti vincitore dell'incarico di lavoro autonomo esercitato nella forma della collaborazione coordinata;
- 6) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana *[per i cittadini stranieri]*;
- 7) *[per i cittadini italiani]* di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di ..... (Prov. di .....);  
in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime, specificare i  
.....  
.....;
- 8) di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza ..... *[per i cittadini stranieri]*;
- 9) di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali ed amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né di avere a proprio carico precedenti penali iscrivibili nel casellario giudiziario ai sensi dell'art. 686 del c.p.p., né di aver riportato misure che escludano dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;
- 10) di essere in possesso:
- del diploma di Laurea in ....., conseguito ai sensi del previgente ordinamento presso l'Università di ..... rilasciato in data ..... con la votazione di .....
  - ovvero*
  - Laurea specialistica in ..... appartenente alla classe n. .... conseguita ai sensi del nuovo ordinamento presso l'Università degli Studi di ..... rilasciato in data ..... con la votazione di .....
  - ovvero*
  - Laurea magistrale in ..... appartenente alla classe n. .... conseguita ai sensi del nuovo ordinamento presso l'Università degli Studi di ..... rilasciato in data ..... con la votazione di .....
  - ovvero*
  - titolo di studio, conseguito all'estero, rilasciato da ..... in data ....., dichiarato equivalente dalla competente autorità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D. Lvo n. 165/2001, con decreto n. ....
  - ovvero*
  - per il quale ha richiesto equivalenza alla competente autorità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D. Lvo n. 165/2001, in data .....
- 11) di avere prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni:





presso ..... dal ..... al  
..... in qualità di .....; causa di  
risoluzione del rapporto di impiego .....;  
presso ..... dal ..... al  
..... in qualità di .....; causa di risoluzione del rapporto  
di impiego .....

12) di essere in possesso dell'esperienza richiesta per l'accesso alla procedura  
come di seguito specificato:

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

13) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica  
amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere  
stato dichiarato decaduto da un impiego statale nonché di non essere stato  
licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti  
falsi o con mezzi fraudolenti;

14) di non essere legato da un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado  
compreso con un professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore,  
il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amr  
dell'Ateneo ai sensi dell'art.18 comma 1 lettera c) della Legge 240,



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

15) non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 5 comma 9 del  
Decreto Legge 95/2012 come modificato dal Decreto Legge 90/2014 convertito  
nella 114/2014 che vieta di attribuire incarichi di studio e di consulenza a  
soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza. Incarichi e  
collaborazioni sono consentiti, esclusivamente a titolo gratuito e per una durata  
non superiore a un anno, non prorogabile né rinnovabile, presso ciascuna  
amministrazione. Devono essere rendicontati eventuali rimborsi di spese,  
corrisposti nei limiti fissati dall'organo competente dell'amministrazione  
interessata;

16) di non trovarsi, alla data di inizio dell'incarico, nelle condizioni di incompatibilità  
di cui all'art. 8 del Regolamento per conferimento di borse di studio e borse di  
ricerca (D.R. 54/2013): "1. La borsa non è cumulabile con assegni di ricerca o  
con alcuna altra borsa a qualsiasi titolo conferita, ad eccezione di quelle previste  
per l'integrazione dei soggiorni all'estero, né con stipendi derivanti da rapporti  
di impiego pubblico o privato, anche a tempo determinato, fatta salva la  
possibilità che il borsista venga collocato dal datore di lavoro in aspettativa  
senza assegni. Né è altresì cumulabile con corrispettivi derivanti dallo  
svolgimento di incarichi di lavoro autonomo conferiti dall'Ateneo.

2. Il Direttore della Unità Amministrativa, sentito il Responsabile, può autorizzare



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

DIPARTIMENTO DI  
MEDICINA SPERIMENTALE  
E CLINICA

*il borsista allo svolgimento di incarichi di lavoro autonomo conferiti da soggetti diversi dall'Ateneo durante il periodo di fruizione della borsa.";*

17)  di non essere titolare di assegni di ricerca

di essere titolare assegni di ricerca e di aver presentato istanza di autorizzazione allo svolgimento dell'attività di lavoro autonomo di cui al presente bando al Consiglio dell'Unità amministrativa di afferenza;

18) di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili *[eventuale. In alternativa può essere presentata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da allegare alla presente domanda]*:

.....

.....

.....

.... sottoscritt... elegge, ai fini della presente procedura, il proprio recapito al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni e riconoscendo che l'Amministrazione non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Cognome ..... Nome ..... Cognome acquisito .....  
..... (qualora sia necessario ai fini del recapito postale) Via .....  
..... n. .... Comune ..... Provincia ..... cap .....  
..... telefono ..... cellulare ..... indirizzo e-mail .....

Il candidato accetta le disposizioni previste nell'art. 65 del D.Lgs. n. 30 del 2005 (Codice della Proprietà Industriale, come da successive modifiche e integrazioni) e nell'art. 2 c.1 del "Regolamento per la gestione dei diritti di proprietà industriale e intellettuale con riferimento alle attività di ricerca svolte da personale universitario";



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Il candidato si impegna, ai sensi del D.Lgs 81/08 e del "Regolamento di Ateneo per la sicurezza e la salute nei luoghi di lavoro" dell'Università degli studi di Firenze (Decreto prot.n.79162 del 26/05/2017), nei casi in cui ne ricorrano le condizioni e si configuri la relativa fattispecie, a collaborare alla corretta attuazione delle misure poste in essere per la prevenzione dei rischi alla salute e per la sicurezza sui luoghi di lavoro, adempiendo agli obblighi previsti dalla normativa vigente e osservando le disposizioni impartite dai soggetti a ciò preposti. Il candidato, qualora in ragione dell'attività specificamente svolta, sia esposto a rischi specifici e individuati, si impegna a sottoporsi ai controlli sanitari previsti dalle disposizioni legislative e



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

DIPARTIMENTO DI  
MEDICINA SPERIMENTALE  
E CLINICA

regolamentari vigenti ovvero disposti dal medico competente nell'ambito dell'attività di sorveglianza sanitaria prevista dall'art.41 dal D.Lgs citato. Il candidato prende, altresì, atto che l'Università degli studi di Firenze adotta le misure di prevenzione e protezione prima che le attività a rischio siano poste in essere informando i lavoratori circa i rischi per la salute e la sicurezza e le relative misure di prevenzione e protezione da adottare al riguardo. Il candidato si impegna a frequentare i corsi di formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro con riferimento all'attività svolta ed in conformità con le previsioni di cui all'Accordo Stato Regioni del 21/12/11.

Allega alla presente un curriculum di studi e professionale **esclusivamente in formato europeo** (il file dovrà avere una dimensione massima non superiore a 1 MB) unitamente a copia di un valido documento di riconoscimento e prende atto che, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. n. 33/13, i dati contenuti in esso saranno oggetto di pubblicazione sulla pagina web di Ateneo dedicata alla trasparenza

*[eventuale]:*

nonché copia autentica della traduzione ufficiale del titolo di studio conseguito all'estero

nonché la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei titoli valutabili *[se non dichiarati nella domanda di partecipazione]*

nonché copia dei sopracitati titoli *[facoltativo, in aggiunta a quanto dichiarato nel punto 17) o nella dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui sopra]*

Allega, altresì, alla presente (nei soli casi in cui il candidato sia dipendente di pubblica amministrazione con rapporto di lavoro superiore al 50%, qualora previsto dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001):

- N.O. rilasciato dall'ente di appartenenza.;
- copia semplice dell'istanza (protocollata) per il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento di incarico.

..... sottoscritt... dichiara, ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che i documenti inviati unitamente alla presente domanda di partecipazione, sono conformi agli originali.

..... sottoscritt... prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Il sottoscritto prende altresì atto che il curriculum vitae et studiorum e le dichiarazioni rese per le quali, ai sensi della normativa vigente, è prevista l'ottemperanza ad obblighi di trasparenza, verranno pubblicati sul sito web dell'Amministrazione in apposita sezione di "Amministrazione Trasparente".



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

DIPARTIMENTO DI  
MEDICINA SPERIMENTALE  
E CLINICA



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

..... sottoscritt.... si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni dei recapiti di cui sopra che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

..... sottoscritt.... dichiara inoltre di aver preso visione del contenuto dell'avviso di procedura di valutazione comparativa.

Firenze, .....

Firma

.....

**ALLEGARE COPIA NON AUTENTICATA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**