

## FAC-SIMILE DOMANDA PER PREMIO LAUREA

Al Direttore del Dipartimento di  
Medicina Sperimentale e Clinica  
Largo Brambilla, 3  
50134 Firenze

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ chiede di partecipare alla  
procedura di valutazione comparativa per l'attribuzione del Premio di Laurea in memoria del Prof.  
Gian Gastone Neri Serneri.

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 nato \_\_\_\_\_ 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*)  
\_\_\_\_\_;  
*nel caso di candidati extracomunitari:*  
 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)  
 di non essere in possesso del permesso di soggiorno e di impegnarsi a richiederlo qualora  
risulti vincitore del premio o della vincita;
- 5) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ..... (Prov. di....), ovvero i motivi della  
mancata iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali medesime \_\_\_\_\_;
- 6) di godere dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o di provenienza (*per i cittadini  
stranieri*)
- 7) 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.;

di non essere legato da un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un  
componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo ai sensi dell'art.18 comma 1 lettera

- c) della Legge 240/2010;
- 8) di essere in possesso del **diploma di Laurea in** \_\_\_\_\_  
appartenente alla classe n. \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università degli  
Studi di Firenze, rilasciato in **data** \_\_\_\_\_ con la votazione di  
\_\_\_\_\_;
- 9) che, ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, i documenti inviati unitamente  
alla presente domanda di partecipazione, sono conformi agli originali;

\_\_\_\_\_ sottoscritto 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 \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

#### ALLEGA

- Copia di un valido documento di riconoscimento;
- CV in formato EU;
- Copia della tesi di laurea

il/la sottoscritto/a 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";

il/la sottoscritto/a, per quanto attiene gli esiti della procedura di selezione di cui alla presente  
domanda, prende atto che gli stessi saranno pubblicati sull'Albo Ufficiale di Ateneo e sul sito del  
Dipartimento.

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## curriculum vitae professionale e di studi

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/20.12.2000

**(allegare copia non autenticata di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

**dichiara**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del  
DPR 445/2000**

### Informazioni personali

Nome	<b>[Cognome, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]</b>
Indirizzo	<b>[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]</b>
Telefono	
Telefono cellulare	
Fax	
E-mail	

Data di nascita	<b>[ Giorno, mese, anno ]</b>
-----------------	-------------------------------

### Esperienza lavorativa nell'Università

• Date (da – a)	<b>[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]</b>
-----------------	---

• Tipo di settore	
• Attuale – precedente (distinguere)	
• Principali mansioni e responsabilità	

**Altre esperienze lavorative**

• Date (da – a)	[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

**Istruzione e formazione**

• Date (da – a)		[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]
• Nome e tipo di istituto di istruzione e o formazione		
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio		
• Qualifica conseguita		
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)		
<b>Capacità e competenze personali</b> <i>Acquisite nel corso della</i>		

<i>vita e della carriera.</i>		
-------------------------------	--	--

<p>Capacità e competenze relazionali  <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra.</i></p>	<p>[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]</p>
---	---

<p>Capacità e competenze organizzative  <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone,</i></p>	
---	--

<i>progetti, bilanci sul posto di lavoro.</i>	
---	--

Capacità e competenze tecniche <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]
--	--

Altre capacità e competenze <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]
--	--

<b>Ulteriori informazioni</b>	[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente]
-------------------------------	--

Il/La sottoscritto/a ..... dichiara di essere informato che i dati trasmessi con il *curriculum vitae* saranno trattati per le finalità di gestione della procedura di selezione, ai sensi del Regolamento di Ateneo di attuazione del codice di protezione dei dati personali, emanato con Decreto del Rettore n. 449 del 7 luglio 2004, modificato con Decreto del Rettore n. 1177 (79382) del 29 dicembre 2005 e del Regolamento di Ateneo per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari in attuazione del d.lgs. 196/2003 emanato con Decreto del Rettore n. 906 (51471) del 4 ottobre 2006.

Il/La sottoscritto/a ..... dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il dichiarante\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,li

.....  
(firma o indicare nome e cognome ed estremi di un documento di riconoscimento)