**ALLEGATO A**

**Domanda di ammissione alla procedura di selezione per il conferimento di n. 1 contratto di collaborazione per lo svolgimento di attività di ricerca presso l’Università Cattolica del Sacro Cuore sede di Roma, nell’ambito del** **Progetto “Innovative models of brain diseases: a multiscale approach for the characterization of genetic and metabolic defects” (MEMENTO) – CUP E63C22002170007 (Responsabile scientifico Prof. FRANCESCO CECCONI) finanziato nell’ambito del “Bando Pubblico per la selezione di proposte progettuali da finanziare nell’ambito delle attività di ricerca dello SPOKE 3 Università degli Studi di Napoli Federico II “Neuronal Homeostasis and brain-environment interaction”, di cui al programma di ricerca del Partenariato Esteso “A multiscale integrated approach to the study of the nervous system in health and disease” (MNESYS), a valere del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 4 “Istruzione e Ricerca”, Componente 2 “Dalla Ricerca all’Impresa”, Linea d’investimento 1.3 “Partenariati estesi a università, centri di ricerca, imprese e finanziamento progetti di ricerca di base”, Finanziato dall’Unione Europea – NEXTGENERATIONEU - Codice Bando PE00000006\_1 - PROGETTO PE00000006 ”**

Spettabile

Università Cattolica del Sacro Cuore

Direzione Area Ricerca e Sviluppo

L.go Gemelli 1

20123 Milano

**Il/La sottoscritto/a** …………………………………….…. codice fiscale........................................

nato/a ……………………… il …………….. residente in …………………………………………

c.a.p. ………………………. Via ………………………………….…………….. n. ………………

domiciliato in (compilare solo nel caso in cui il domicilio sia diverso dalla residenza).…..………… cittadinanza …………………Cellulare ……………………………. e-mail: …………………………

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione per il conferimento di n. 1 contratto di collaborazione per lo svolgimento di attività di ricerca presso l’Università Cattolica del Sacro Cuore sede di Roma, nell’ambito del **Progetto “Innovative models of brain diseases: a multiscale approach for the characterization of genetic and metabolic defects” (MEMENTO) – CUP E63C22002170007 (Responsabile scientifico Prof. FRANCESCO CECCONI) finanziato nell’ambito del “Bando Pubblico per la selezione di proposte progettuali da finanziare nell’ambito delle attività di ricerca dello SPOKE 3 Università degli Studi di Napoli Federico II “Neuronal Homeostasis and brain-environment interaction”, di cui al programma di ricerca del Partenariato Esteso “A multiscale integrated approach to the study of the nervous system in health and disease” (MNESYS), a valere del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 4 “Istruzione e Ricerca”, Componente 2 “Dalla Ricerca all’Impresa”, Linea d’investimento 1.3 “Partenariati estesi a università, centri di ricerca, imprese e finanziamento progetti di ricerca di base”, Finanziato dall’Unione Europea – NEXTGENERATIONEU - Codice Bando PE00000006\_1 - PROGETTO PE00000006**

**Il/La sottoscritto/a dichiara:**

1) di essere cittadino/a: ……………………………………..

1. di non avere riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali a carico,
   1. di avere riportato le seguenti condanne penali : ……………………………………….
   2. di avere in corso i seguenti procedimenti penali: ……………………………………..
2. di non essere stato destituito dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell’art. 127, lettera d), del d.p.r. 10 gennaio 1957, n. 3 e successive modifiche e integrazioni,
3. di non versare in una delle cause d 'incompatibilità di cui al precedente punto,
4. di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità previste dal Codice etico dell’Ateneo, consultabile all’indirizzo web <https://www.unicatt.it/ateneo/universita-cattolica/codice-etico-e-modello-di-organizzazione--gestione-e-controllo.html> che ben conosce.

**Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:**

□ di non avere già in atto un rapporto di lavoro dipendente con Ente pubblico o privato

□ di avere già in atto un rapporto di lavoro dipendente con Ente pubblico o privato:

(da compilarsi esclusivamente solo per i candidati lavoratori subordinati)

|  |  |
| --- | --- |
| *Denominazione dell’Ente terzo datore di lavoro* | *Città e Provincia* |
|  |  |

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

* + il curriculum scientifico-professionale in formato europeo, debitamente firmato, con evidenza delle eventuali pubblicazioni scientifiche;
  + fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (General Data Protection Regulation - GDPR) per gli adempimenti connessi alla presente procedura di selezione.

Data ………………………….. Firma ……………………………………….