







## **ALLEGATO A**

Domanda di ammissione alla procedura di valutazione per il conferimento di n. 1 contratto di collaborazione per lo svolgimento di attività di supporto al Technology Transfer Innovation Program (TTIP) dell'Università Cattolica del Sacro Cuore nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – PNRR finanziato dall'Unione Europea – NextGenerationEU – Missione 4 "Istruzione e ricerca" – Componente 2 "Dalla ricerca all'impresa" – Investimento 1.5 "Ecosistemi dell'Innovazione" Progetto "ECOSYSTEM FOR SUSTAINABLE TRANSITION IN EMILIA-ROMAGNA" (CUP B43D21010990006)

Spettabile Università Cattolica del Sacro Cuore Direzione Area Ricerca e Sviluppo L.go Gemelli 1 20123 Milano

| nato/a il residente in  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
|   |  |  |  |  |
| c.a.p. Via  |  |  |  |  |
| domiciliato in (compilare solo nel caso in cui il domicilio sia diverso dalla residenza)                          |  |  |  |  |
| Cellulare e-mail:   |  |  |  |  |
| CHIEDE  |  |  |  |  |
| di partecipare alla procedura di Procedura di valutazione per il conferimento di n. 1 contratto di collaborazione |  |  |  |  |
| per lo svolgimento di attività di supporto al Technology Transfer Innovation Program (TTIP) dell'Università       |  |  |  |  |
| Cattolica del Sacro Cuore nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – PNRR finanziato               |  |  |  |  |
| $dall'Unione\ Europea-NextGeneration EU-Missione\ 4\ "Istruzione\ e\ ricerca"-Componente\ 2\ "Dalla\ ricerca"$    |  |  |  |  |
| all'impresa" – Investimento 1.5 "Ecosistemi dell'Innovazione" Progetto "ECOSYSTEM FOR SUSTAINABLE                 |  |  |  |  |
| TRANSITION IN EMILIA-ROMAGNA" (CUP B43D21010990006).  |  |  |  |  |
| Il/La sottoscritto/a dichiara:  |  |  |  |  |
| 1) di essere cittadino/a:   |  |  |  |  |
| 2) di non avere riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali a carico,                             |  |  |  |  |
| a) di avere riportato le seguenti condanne penali: b) di avere in corso i seguenti procedimenti penali:           |  |  |  |  |

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









- 3) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a, né di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego presso una pubblica amministrazione,
- 4) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla facoltà che conferisce l'assegno ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione,
- 5) di non versare in una delle cause d'incompatibilità di cui all'art. 2 del bando,
- 6) di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità previste dal Codice etico dell'Ateneo.

| П | <b>/T</b> | a | sottos | critto/ | a dic | hiara | 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 corredato dall'elenco delle pubblicazioni;
- fotocopia di un documento di riconoscimento;

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 valutazione.

| Data | Firma |
|------|-------|