



Ministero delle Imprese
e del Made in Italy



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

ALLEGATO A

Domanda di ammissione alla procedura di valutazione per il conferimento di n. 1 contratto di collaborazione per attività di ricerca per Università Cattolica del Sacro Cuore nell'ambito del progetto "TERSICORE XRM - Tele-Rehabilitation Solutions with Innovative Cores of Extended Reality based on Metaverse", Ministero delle Imprese e del Made in Italy (MISE) (Prog. N.ro MISE F/350201/01/X60), Fondo crescita sostenibile - Accordi per l'Innovazione, ai sensi del decreto ministeriale del 31 dicembre 2021 e del successivo D.D. 14 Novembre 2022, D.M. 11 Maggio 2023 e D.D. 11 Agosto 2023– CUP B49J24001900005

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).....
Cellulare e-mail:

CHIEDE

di partecipare alla procedura di valutazione per il conferimento di n. 1 contratto di collaborazione per attività di ricerca per Università Cattolica del Sacro Cuore nell'ambito del progetto "TERSICORE XRM - Tele-Rehabilitation Solutions with Innovative Cores of Extended Reality based on Metaverse", Ministero delle Imprese e del Made in Italy (MISE) (Prog. N.ro F/310025/01-05/X56), Fondo crescita sostenibile - Accordi per l'Innovazione, ai sensi del decreto ministeriale del 31 dicembre 2021 e del successivo decreto direttoriale del 14 novembre 2022, – CUP B49J24001900005

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:



Ministero delle Imprese
e del Made in Italy



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

- 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.

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)

<i>Denominazione dell'Ente terzo datore di lavoro</i>	<i>Città e Provincia</i>

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