**Allegato n. 1**

..l...sottoscritt......…………………………………………….............. (per le candidate coniugate indicare il cognome da nubile seguito dal proprio nome), codice fiscale, nato/a il, ……………………........................., chiede d’essere ammess... a partecipare alla selezione pubblica per titoli, per il conferimento dell’incarico di cui all’avviso prot. n. ................../VII/……. del .................................;

* di essere nat… a …………………………………… il……………………………;
* di risiedere nel Comune di ……………………. Prov …..via …………………………………………..n………..c.a.p. …………..;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara:

* (Nel caso di domiciliazione diversa dalla residenza) di eleggere il proprio domicilio nel Comune di ………………………Via ……………………………n.…….. c.a.p.………………..tel.…………………..E-mail: ………………….……………………………………….; Cell…………………………………………….;
* esperienze analoghe e pertinenti all’incarico di assegnazione maturate in forza di Contratti o Borse di studio/di ricerca o altra forma di incarico a favore di soggetti pubblici e/o privati”…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* di essere in possesso del diploma di laurea ............................................. in ................................................................................................., conseguita presso l’Università di ............................................................., con votazione ............................., o titolo equipollente;
* di essere in possesso di comprovate competenze nel campo della creazione d’impresa e del trasferimento tecnologico in ambito healthcare, ………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* di non essere dipendente di un’Amministrazione Pubblica;
* oppure di essere dipendente di un’Amministrazione Pubblica: (indicare nome e indirizzo dell’Ente) …………………………………………………………………………………

Il candidato, inoltre, dichiara in merito a quanto disposto dall’art. 25 della Legge 724/94:

* di non essere pensionato di un’amministrazione pubblica di cui all’art.1, comma 2, del D. Lgs. 165/2001;
* di essere pensionato di un’amministrazione pubblica di cui all’art.1, comma 2, del D.Lgs. 165/2001 e di essere cessato dall’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a decorrere dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ll sottoscritto dichiara al riguardo di essere in possesso dei requisiti di legge per poter ricevere l’incarico in oggetto in particolare:

* di non essere cessato volontariamente dal servizio presso l’Università degli studi di Bergamo con diritto alla pensione anticipata di anzianità;
* di non essere cessato volontariamente dal servizio presso altro Ente pubblico con diritto alla pensione anticipata di anzianità, e che abbia avuto con l’Università degli studi di Bergamo rapporti di lavoro o di impiego nei cinque anni precedenti a quello di cessazione.

**ALLEGA**

* fotocopia di documento di identità (in corso di validità)
* *Curriculum* Vitae in formato europeo, debitamente datato e sottoscritto;
* Per i candidati dipendenti dell’Ateneo: autorizzazione del proprio responsabile ad eseguire l’incarico all’interno del proprio orario di servizio
* (eventuale) richiesta di nulla osta all’ente pubblico di appartenenza (ovvero) nulla osta già rilasciato;
* eventuale elenco pubblicazioni e/o produzioni multimediali.
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………….……………………………. ……………………………...

(luogo e data) (firma)

...l…sottoscritt…..è consapevole che i dati personali raccolti saranno oggetto di trattamento secondo quanto stabilito dall’art. 18 D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 e s.m.i. nel rispetto dei criteri di correttezza e trasparenza ed esclusivamente per la finalità per la quale sono stati raccolti con l’ausilio di strumenti cartacei, informatici e telematici, e con l’adozione di tutte le misure idonee a garantirne la sicurezza ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e il D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali, e s.m.i

………………….……………………………. ……………………………...

(luogo e data) (firma)