



**Allegato A**

**Consiglio Nazionale delle Ricerche  
Via Tommaso De Amicis, 95  
80145 Napoli  
PEC: [protocollo.ibb@pec.cnr.it](mailto:protocollo.ibb@pec.cnr.it)**

**PROGETTO DI FORMAZIONE**

**MEtodiche DIAgnostiche ad alta efficienza per il paziente osteo-articolare: MRI dedicata per imaging non invasivo pre- e post-operatorio nell'impianto di protesi e sistemi integrati di ausilio alla gestione del dato clinico/diagnostico**

Avviso MIUR di cui al Decreto Direttoriale Prot. N. 713/Ric. del 29 ottobre 2010, rivolto allo sviluppo/potenziamento dei Distretti ad Alta Tecnologia e dei Laboratori Pubblico-Privati esistenti, nonché alla creazione di nuovi Distretti ad Alta Tecnologia e/o Nuove Aggregazioni Pubblico-Private.

P.O.N. "Ricerca & Competitività" 2007-2013 per le Regioni Convergenza.

ASSE I - Sostegno ai mutamenti strutturali. Obiettivo Operativo: Reti per il rafforzamento del potenziale scientifico/tecnologico delle Regioni della Convergenza.

I Azione: Distretti di Alta Tecnologia e relative reti. II Azione: Laboratori Pubblico-Privati e relative reti.

TITOLO III: Creazione di nuovi Distretti e/o nuove Aggregazioni Pubblico-Private

Codice generale progetto: PON03PE\_00060\_5

Codice formazione Consiglio Nazionale delle Ricerche: PON03PE\_00060\_5/F4

CUP formazione Consiglio Nazionale delle Ricerche: B62E14000010007

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SELEZIONI**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

nel pieno godimento dei diritti civili e politici e non avendo riportato condanne penali,

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLE SELEZIONI IN OGGETTO**

A tal fine dichiara:

- Di aver preso visione del bando di selezione.
- Profilo professionale in uscita a cui si richiede di partecipare (**barrare una sola opzione**):
  - Profilo 1: Esperto nel campo di: "MEtodiche DIAgnostiche ad alta efficienza per il paziente osteo-articolare"
  - Profilo 2: Tecnologo nel campo di: "MEtodiche DIAgnostiche ad alta efficienza per il paziente osteo-articolare"



- **Per i candidati Profilo 1. Esperto:** di essere in possesso del Diploma di Laurea \_\_\_\_\_  
(specificare tipologia esclusivamente Specialistica, Magistrale, V. O.), in \_\_\_\_\_  
con votazione \_\_\_\_\_ conseguita presso la Facoltà di \_\_\_\_\_  
dell'Università \_\_\_\_\_  
Titolo della tesi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- **Per i candidati Profilo 2. Tecnologo:** di essere in possesso del Diploma di Laurea \_\_\_\_\_  
(specificare tipologia esclusivamente Triennale o a ciclo unico), in \_\_\_\_\_  
con votazione \_\_\_\_\_ conseguita presso la Facoltà di \_\_\_\_\_  
dell'Università \_\_\_\_\_  
Titolo della tesi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- di NON avere in corso un qualunque tipo di rapporto lavorativo con le strutture coinvolte nel progetto formativo (soggetti beneficiari indicati nelle premesse del Bando), anche se pregresso;
- di NON usufruire di altre borse di studio/assegni di ricerca a qualsiasi titolo conferiti;
- di NON svolgere attività lavorativa retribuita;
- Eventuali pubblicazioni di cui si è in possesso:

---



---



---

- Eventuali altri titoli di cui si è in possesso:

---

- Di impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente domanda;
- Di voler ricevere le comunicazioni alla PEC sopra indicata e di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del suddetto recapito.



**Allega, dichiarandone l'autenticità:**

- a) un certificato di laurea (in autocertificazione) con dettaglio degli esami sostenuti con voto e CFU;
- b) il curriculum vitae in formato europeo, da cui si evincano eventuali esperienze scientifico-professionali, siglato e sottoscritto;
- c) una sintesi della tesi di laurea, di max una pagina, indicando l'Università e l'Istituto o il Dipartimento frequentato, siglato e sottoscritto;
- d) una fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, con firma in originale, **a pena di esclusione.**

**Allegati eventuali (barrare):**

- pubblicazioni come indicate nella domanda;
- eventuali altri titoli (ivi compreso eventuali corsi post-laurea per il riconoscimento di crediti formativi) come indicati nella domanda.

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda e nei relativi allegati risponde a verità, dichiara inoltre che le eventuali copie allegate di pubblicazioni e titoli come sopra indicati sono conformi all'originale. Allega all'uopo fotocopia di proprio documento d'identità.**

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui al D. lgs. N. 196/2003, e successive integrazioni e modifiche, e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e /o cancellazione dei dati stessi.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_