



**Allegato "B"**  
**al bando emanato con Delibera del Consiglio di Dipartimento n. 2 del 20/12/2024**

**Codice Bando 02/2025**

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO** ad un soggetto esterno, con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento della seguente attività: "**Profilazione genetico-molecolare nell'ambito della medicina di precisione**" *Resp. Scientifico Prof.ssa Rossana Berardi*, presso il Centro ad Alta Specializzazione di Riferimento Regionale di Genetica Oncologica, Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari - Università Politecnica delle Marche.

Al Direttore del Dipartimento  
di Scienze Cliniche e Molecolari  
Università Politecnica delle Marche  
via Tronto, 10/A  
60126 - Torrette di Ancona

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ il (data di nascita) \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso\_ alla selezione per *titoli e colloquio* per l'affidamento di un incarico con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando nell'ambito del Progetto dal titolo: "**Profilazione genetico-molecolare nell'ambito della medicina di precisione**" *Resp. Scientifico Prof.ssa Rossana Berardi*, presso il Centro ad Alta Specializzazione di Riferimento Regionale di Genetica Oncologica, Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari - Università Politecnica delle Marche.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste dal Codice Penale e dalle leggi in materia, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 76 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i.:

A) di essere residente nel comune \_\_\_\_\_ (PROV.) \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

B)  di essere in possesso della cittadinanza italiana;

*oppure (SOLO PER CITTADINI U.E.)*

di essere in possesso della cittadinanza dello STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA (indicare quale) \_\_\_\_\_ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

*oppure (SOLO PER CITTADINI extra U.E.)*

di essere in possesso di permesso di soggiorno valido e con scadenza compatibile con la durata temporale della prestazione e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

**SEDE**

Via Tronto 10/a  
Torrette di Ancona - 60126 / Italia  
[www.univpm.it](http://www.univpm.it)

**UFFICI AMMINISTRATIVI**

*Responsabile Amministrativa ad interim:*  
**Dott. ssa Carla Datena**  
Tel.: 071/220-3046  
UFFICI  
Tel.: 071/220-6171-6258-6168-6202  
Fax: 071/220-6203

**DIRETTORE DIPARTIMENTO**

**Prof. Gianluca Moroncini**

E-mail: [dip.disclimo@univpm.it](mailto:dip.disclimo@univpm.it)  
Pec: [direttore.disclimo@pec.univpm.it](mailto:direttore.disclimo@pec.univpm.it)



C) di essere in possesso del seguente TITOLO di STUDIO<sup>1</sup> richiesto nel bando:

- *Laurea Magistrale in Biologia Molecolare e Applicata (LM-6)*, specificare:

*Conseguito in data* \_\_\_\_\_

*Presso* \_\_\_\_\_

*con votazione* \_\_\_\_\_;

- *Ulteriori titoli rispetto al titolo d'accesso con riferimento all'attinenza con l'attività da svolgere*, specificare:

*Conseguito in data* \_\_\_\_\_

*Presso* \_\_\_\_\_

*con votazione* \_\_\_\_\_;

NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL'ESTERO:

Diploma di Laurea in (specificare) \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

D) di possedere i seguenti requisiti professionali, COSÌ COME RICHIESTI NEL BANDO:

- Pubblicazioni su riviste scientifiche;
- Competenze informatiche: ottima conoscenza della suite Microsoft Office
- Conoscenza della lingua inglese: buona conoscenza lingua inglese

E) di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al seguente indirizzo:

VIA \_\_\_\_\_;

COMUNE \_\_\_\_\_ (PROV.) \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_;

Dichiara, altresì, di aver preso visione del disciplinare di incarico allegato al bando e di accettare tutte le clausole in esso contenute, impegnandosi in caso di esito positivo della selezione a svolgere l'attività oggetto della prestazione nei termini e con le modalità contenute nel suddetto disciplinare.

Dichiara infine di essere consapevole, in caso di vincita, che l'efficacia del contratto che va a stipulare è subordinata all'esito positivo del controllo preventivo di legittimità. Nulla può pretendere in caso di esito negativo.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 e del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii., con la sottoscrizione della presente domanda dichiaro di aver preso visione dell'informativa resa per il trattamento dei dati personali degli interessati effettuato nell'ambito delle

<sup>1</sup> Qualora i caratteri della prestazione rientrino nelle ipotesi derogatorie del 2° capoverso del comma 6 dell'art.7 D. Lgs.165/2001, va inserito il titolo di studio e/o professionale corrispondente.



procedure di reclutamento del personale e di selezione per il conferimento di assegni di ricerca, incarichi di collaborazione e/o insegnamento pubblicata sul sito dell'Università, alla voce privacy.

Data \_\_\_\_\_ Firma autografa (\*) \_\_\_\_\_

(\*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.

ALLEGA:

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000) con CURRICULUM vitae in formato europeo E/O TITOLI NELLA FORMA DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. 445/2000)

-----  
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso il Dipartimento di Scienze Cliniche e Molecolari, attesta che la sottoscrizione alla presente domanda è stata apposta in sua presenza.

Ancona \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_