

Allegato n. 1 al Prot. n. \_\_\_\_\_ del 13/11/2024 Rep. n. \_\_\_\_\_/2024

**DOMANDA- CURRICULUM VITAE**  
(schema esemplificativo)

AI DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI  
SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE  
MATERNO INFANTILI E DELL'ADULTO  
dell'Università di Modena e Reggio Emilia  
Via Del Pozzo, 71  
41124 MODENA

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura di interpello, per curriculum vitae, per l'attribuzione di un incarico interno nell'ambito del programma di ricerca CENTRO NAZIONALE SVILUPPO DI TERAPIA GENICA E FARMACI CON TECNOLOGIA A RNA "National Center for Gene Therapy And Drugs Based On Rna Technology (CN RNA & GENE THERAPY)", a valere sulle risorse del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 4 "Istruzione e ricerca" - Componente 2 "Dalla ricerca all'impresa" - Investimento 1.4 "Potenziamento strutture di ricerca e creazione di "campioni nazionali di R&S" su alcune Key Enabling Technologies" finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU - progetto CN00000041 – CUP E93C22001080001 - SPOKE 1 - Genetic Diseases - avente ad oggetto "Sviluppo di terapie a base di mRNA per il trattamento della degenerazione retinica causata da mutazioni nel gene Aipl1" come da avviso emesso in data 13/11/2024

**A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara:**

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA  PROV

In servizio presso

Categoria e Area di appartenenza

**Di essere in possesso del requisito richiesto per la partecipazione alla procedura selettiva ovvero:**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_.

**Di essere in possesso di particolare qualificazione professionale comprovata da concrete esperienze di lavoro o dalle capacità professionali dimostrate e dai risultati conseguiti nello svolgimento delle precedenti attività lavorative svolte in relazione all'incarico da conferire.**

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE:

**INDIRIZZO MAIL CUI INVIARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE**

---

Allega alla domanda: curriculum vitae , \_\_\_\_\_

- Allega nulla osta da parte del responsabile della struttura di appartenenza

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

Firma (a)

---

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati e diffusi nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 nonché dal D.lgs. 196/2003, così come da ultimo modificato con il D.Lgs. 101/2018, per gli adempimenti connessi alla presente procedura anche relativamente all'eventuale pubblicazione degli elenchi dei candidati e valutazione finale della commissione approvata dall'organo competente.

Data \_\_\_\_\_

Firma

---

a) La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda.