

ALLEGATO 2 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL RESPONSABILE SCIENTIFICO DEL PROGETTO DI RICERCA
PROF. FRANCESCO BOTRÈ
LABORATORIO ANTIDOPING FMSI
SEGRETERIA.LAB@CERT.FMSI.IT

**BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE
SCIENTIFICA NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI RICERCA DAL TITOLO**

**“EFFETTI DELLE NPS: SVILUPPO DI UNA MULTICENTRICA DI RICERCA PER IL POTENZIAMENTO
INFORMATIVO DEL SISTEMA DI ALLERTA PRECOCE”**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (prov. ____) il _____ / _____ / _____ Codice Fiscale
_____ e residente in
_____ (prov. ____) in via _____
n. _____ CAP _____ recapiti telefonico ed email _____ chiede di
poter partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico di collaborazione scientifica
nell'ambito del progetto di ricerca svolto dal Laboratorio Antidoping FMSI e finanziato dall'Università degli Studi
di Ferrara - Dipartimento di Morfologia, Chirurgia e Medicina Sperimentale, Laboratorio di Tossicologia e
Medicina Legale.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste nel
caso dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n.445/2000, dichiara
sotto la propria responsabilità:

1) di essere cittadino _____

2) di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando e, in particolare, di essere in possesso dei seguenti
titoli (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi e il punteggio dei titoli di studio posseduti):

3) di aver maturato esperienza pregressa nello svolgimento di progetti analoghi presso:

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- Curriculum Vitae di dettaglio;
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Il/La sottoscritto/a, infine, unisce alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

_____ n. _____,
rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____

Luogo, data

_____, ____ / ____ / ____

Il/la dichiarante

(firma per esteso leggibile)