

Alla Direttrice del Dipartimento di Scienze Statistiche
dell'Università degli Studi di Padova

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. di
____) il _____, CF _____ residente a
_____ C.A.P. _____, (provincia di _____), in
via _____ n. _____,
in possesso di cittadinanza _____,
recapito telefonico _____
e-mail _____
eventuale e-mail certificata (PEC): _____

CHIEDE

l'ammissione al bando di selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di n. 1 borsa per lo svolgimento di attività di ricerca dal titolo "Progettazione e valutazione di un intervento di potenziamento cognitivo e metacognitivo per promuovere l'invecchiamento attivo e in salute nella popolazione anziana".

Procedura bandita con Decreto Rep. 12/2025 - Prot. n. 127 del 30.01.2025.

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni amministrative e penali richiamate dagli art. 75 (Decadenza dai benefici) e art. 76 (Norme penali) per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- di essere cittadino/a _____ [se cittadino/a non appartenente all'Unione Europea e presente sul territorio italiano: dichiara di possedere un permesso di soggiorno valido alla data di scadenza del bando]
- di aver preso visione del "Regolamento di Ateneo per le borse per lo svolgimento di attività di ricerca" e di non essere in nessuna delle condizioni che prevedono l'incompatibilità con la presente borsa e di non avere un rapporto di coniugio o un grado

di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con docenti o ricercatori/ricercatrici di ruolo appartenenti alla struttura che propone la selezione ovvero con Rettore, Direttore generale o componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

- di svolgere attualmente le seguenti attività lavorative:

- di eleggere ai fini del presente concorso il proprio recapito:

- all'indirizzo di residenza
- al seguente indirizzo:

via _____ n. _____ Comune

_____ PROV _____ CAP _____

Ai sensi dell'art.20 della L. 104/1992, richiede

_____ e allega
certificazione relativa alla propria disabilità.

Dichiara infine di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., per gli adempimenti connessi alla presente procedura selettiva.

Alla domanda vengono allegati:

a) un dettagliato curriculum dell'attività scientifica, accademica e professionale;

b) una copia del documento d'identità;

c) _____;

d) _____.

Data _____

Firma

To the Head of the Department of Statistical
Sciences of the University of Padova

The undersigned _____
born in _____ [insert
city, country] on _____, resident at _____ [insert house number],
_____ [insert street
name], _____ [insert postcode,]
of _____ nationality, having telephone no. _____,
e-mail _____ and certified e-mail (PEC): _____

HEREBY REQUESTS

to be admitted to the following selection process for the awarding of a research fellowship,
through the evaluation of qualifications and interview process.

The selection process has been authorised by provision no. 12/2025 - Record no. 127 dated
30.01.2025

HEREBY DECLARES

aware of criminal liability in the event of false or incomplete statements, pursuant to Italian
Presidential Decree 445/2000:

- to possess the following qualifications:

- to be a citizen of _____ [if not an European Union citizen and present
on Italian territory: declares to have a valid residence permit on the date of the application
deadline]
- to have read the University's "Regulations Governing Research Fellowships" and to not be
in any condition that provides for ineligibility, and not to have family or kinship
relationships up to the fourth degree with lecturers or researchers working at the
Department elected as "Research Base", or with Rector, or Director General, or a member
of the University Board of Governors
- to be actually involved in the following working activities:

-
-
- to give their address for the managing of the selection process:

- Home Address
- to the following address:

_____ [house number], _____
[street], _____ [city],
_____ [country]
_____ [postcode]

Pursuant to Art. 20 of Law no.104/1992, the applicant requires the following arrangements for interview process

and attaches relevant disability certification.

Declares to be aware and consents that the data provided in this declaration can be treated in compliance with Legislative Decree no. 196/2003 and subsequent amendments and modifications, for all matters relating to managing of this selection process.

The application shall be accompanied by the following:

- a) a CV detailing professional, academic and research background;
- b) copy of an identity document;
- c) _____;
- d) _____.

Date _____

Applicant's signature
