**Allegato A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL’ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL’ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445.**

**Con riferimento alla domanda di partecipazione presso l’Università degli Studi di Milano selezione pubblica, per titoli ed esami, per il reclutamento di n. 1 unità di Tecnologo di secondo livello, categoria D - posizione economica D3, ai sensi dell’art. 24 bis della Legge 240/2010, con rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato****, full time, della durata di 36 mesi, per lo svolgimento dell’attività di sviluppo di oligonucleotidi antisenso per geni con isoforme specifiche di tumori epiteliali che impattino nella crescita delle cellule tumorali, presso il Dipartimento di Bioscienze, nell’ambito del progetto “CN3 - National Center for Gene Therapy and Drugs based on RNA Technology” (codice identificativo CN00000041 – CUP G43C22001320007), sotto-progetto “RNA-therapy to target cancer-associated RNA aberrations” (Referente scientifico: Prof. Roberto Mantovani) relative allo Spoke 2 - Cancer (P.I.: Prof.Roberto Mantovani) - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR**) **codice 22212 - pubblicata il …**

.

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………..……………………………………………………………………………………….…

nato/a a ……………………………………….………………………….……………. prov. ……..………… il ………………………………………

e residente in ……………………………….……………....……………Via …………………………….…………………………….………………

**consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

**DICHIARA:**

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, di cui all’art. 5 del bando di selezione e che le copie allegate sono conformi all’originale:

1. **Titoli di studio e formativi:**

|  |
| --- |
| 1. **diploma di specializzazione post lauream, dottorato di ricerca, masters universitari, corso di perfezionamento universitario:**
 |
| Titolo | Corso | Università/Enti pubblici | dal gg/mm/aa | al gg/mm/aa | Indicare se si allega copia dell’atto/documento (es. all. n. …) |
| Diploma di specializzazione post lauream |  |  |  |  |  |
| Dottorato di ricerca |  |  |  |  |  |
| Master universitario |  |  |  |  |  |
| corso di perfezionamento universitario |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **attestazioni di attività formative con valutazione finale rilasciati a seguito di frequenza di corsi di formazione professionale organizzati da Pubbliche Amministrazioni o Enti privati:**
 |
| Denominazione corso | Istituzione che ha rilasciato l’attestato (denominazione e indirizzo completo) | Valutazione finale/punteggio conseguito | Durata corso | Indicare se si allega copia dell’atto/documento (es. all. n. …) |
| dal gg/mm/aa | al gg/mm/aa |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Titoli professionali**

|  |
| --- |
| 1. **esperienze professionali maturate nell’ambito di rapporti di lavoro subordinato presso Università, soggetti pubblici o privati o nello svolgimento di attività libero professionali/collaborazioni/attività imprenditoriali svolte in proprio, di pertinenza del posto messo a concorso.:**
 |
| Struttura | Categoria/livello di inquadramento/area | Descrizione attività svolta | dal gg/mm/aa | al gg/mm/aa | Indicare se si allega copia dell’atto/documento (es. all. n. …) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Titoli di qualificazione tecnica o specialistica**

|  |
| --- |
| 1. **pubblicazioni scientifiche: articoli pubblicati su riviste scientifiche, comunicazioni pubblicate in atti di congressi, libri o contributi a libri, brevetti:**

***N.B.: Elencare le pubblicazioni possedute (massimo 10) e allegarne massimo n. 2 secondo le modalità previste dall’art. 5 del bando.*** |
| Titolo (libri, articoli su riviste, atti di convegni) | Rivista/convegno | Autori | Editore  | Data e luogo di edizione | Indicare se si allega copia dell’atto/documento (es. all. n. …) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **partecipazione, in qualità di relatore/relatrice, a convegni, a corsi e a seminari:**
 |
| Tipologia e ruolo | Titolo | Sede | dal gg/mm/aa | al gg/mm/aa | Indicare se si allega copia dell’atto/documento (es. all. n. …) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

data ……………………………….

 Il/la dichiarante

 ……………………………………………………….

***Informativa ai sensi dell’art.13 del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 (“RGPD”):***

*i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

*La dichiarazione ai sensi della legge citata può essere rilasciata dai/dalle cittadini/e italiani/e, dai/dalle cittadini/e dell'Unione Europea e dai/dalle cittadini/e di Stati non appartenenti all’Unione Europea, autorizzati/e a soggiornare o regolarmente soggiornanti in Italia, con le limitazioni indicate all’art. 3 del D.P.R. 445/2000.*