



Al Responsabile del Dipartimento di  
Scienze Economiche e Aziendali "Marco fanno"  
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 della borsa per lo svolgimento di attività di ricerca dal titolo:

*"HAPPY: Salute Politiche di Accessibilità al Trasporto Pubblico per gli Anziani /  
HAPPY: Health Accessibility transport Public Policies for elderly"*

Procedura bandita con provvedimento Prot. 963 del 7 maggio 2021

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) gli eventuali altri allegati previsti dall'avviso;
- d) ogni altro documento ritenuto idoneo ai fini della valutazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma della persona candidata

\_\_\_\_\_