

Pratica sull'utilizzo del Bioreattore per Applicazioni Laboratoriali					
Pratica sull'utilizzo dello Spettrofotometro digitale per Applicazioni Laboratoriali					
Pratica sull'utilizzo del Gascromatografo per Applicazioni Laboratoriali					

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti, nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dall'avviso
- di avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di non essere stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non essere stati dichiarati decaduti o licenziati da un impiego statale;
- di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, di impegnarsi a comunicarle espressamente e tempestivamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle medesime;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- di possedere il titolo accademico o di studio inerente all'oggetto del percorso, ovvero:

- di possedere competenze digitali e didattiche documentate per l'espletamento dell'incarico.

Data _____ firma _____

Si allegano alla presente:

- Documento di identità in fotocopia
- Dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e/o delle firme non verrà presa in considerazione**

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 dichiara di avere la necessaria conoscenza della piattaforma PNRR e di quant'altro occorrente per svolgere con correttezza, tempestività ed efficacia i compiti inerenti alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall'incarico.

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e ss.mm.ii. e del DPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per le finalità dichiarate.

Data _____ firma _____