



**UNIMORE**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Scienze Biomediche,  
Metaboliche e Neuroscienze

**DOMANDA- CURRICULUM VITAE**

*(schema esemplificativo)*

AI DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI  
di SCIENZE BIOMEDICHE, METABOLICHE E NEUROSCIENZE  
dell'Università di Modena e Reggio Emilia  
Via CAMPI 287  
41100 MODENA

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura di interpello, per curriculum vitae, per l'attribuzione di un incarico inerente lo svolgimento di attività di particolare e specifica rilevanza all'interno del Progetto ""Master di I livello dal titolo ""Disturbo dello Spettro Autistico: percorso professionalizzante per la diagnosi, il trattamento evidence-based e la strutturazione del progetto di vita nelle diverse fasce di età"" come da avviso emesso in data \_\_\_\_\_.

**A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara:**

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

PROV

Categoria e Area di appartenenza



**UNIMORE**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Scienze Biomediche,  
Metaboliche e Neuroscienze

Di essere in possesso del requisito richiesto per la partecipazione alla procedura selettiva ovvero:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Di essere in possesso di particolare qualificazione professionale comprovata da concrete esperienze di lavoro o dalle capacità professionali dimostrate e dai risultati conseguiti nello svolgimento delle precedenti attività lavorative svolte in relazione all'incarico da conferire.

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE:

INDIRIZZO    MAIL    CUI    INVIARE    LE    COMUNICAZIONI    RELATIVE    ALLA    SELEZIONE

\_\_\_\_\_

Allega alla domanda: curriculum vitae , \_\_\_\_\_

- Allega nulla osta da parte del responsabile della struttura di appartenenza

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_



**UNIMORE**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Scienze Biomediche,  
Metaboliche e Neuroscienze

Firma (a)

---

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati e diffusi nel rispetto del D.lgs n.196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura anche relativamente all'eventuale pubblicazione degli elenchi dei candidati e valutazione finale della commissione approvata dall'organo competente.

Data \_\_\_\_\_

Firma

---

a) La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda.



**UNIMORE**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Scienze Biomediche,  
Metaboliche e Neuroscienze

Verbale della Commissione del Dipartimento di \_\_\_\_\_ per la formulazione di proposte di conferimento di incarichi interni ad attività di ricerca per il progetto: *(titolo del progetto)*

Il giorno \_\_\_\_\_, alle ore \_\_, \_\_, in un locale del Dipartimento di \_\_\_\_\_, si è riunita la Commissione, nominata con prot. n. \_\_\_\_\_ incaricata dal direttore di dipartimento di formulare proposte di conferimento di incarichi per attività di ricerca per il progetto: *(titolo del progetto)*

La Commissione, risulta essere composta da:

Prof. *(nome e cognome)*

Direttore di Dipartimento o suo delegato;

Dott *(nome e cognome)*

SEGRETARIO VERBALIZZANTE.

Preliminarmente la Commissione legge l'elenco dei nominativi dei soggetti che hanno presentato la domanda di ammissione alla procedura selettiva per titoli di cui sopra e viene accertato che non esistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 51 e 52 del codice di procedura civile.

Successivamente, la Commissione procede ad esaminare l'avviso di interpello, le norme ivi incluse prendendo atto che la procedura ha lo scopo di individuare il candidato in possesso della seguente professionalità:

---

e prende atto che la selezione sarà tesa a verificare l'attinenza del percorso formativo e delle esperienze lavorative rispetto all'oggetto dell'incarico da conferire e ad accertare il possesso della particolare qualificazione professionale del candidato necessaria per l'espletamento dell'incarico da affidare.

In caso di parità di giudizio, precede in graduatoria, così come previsto dall'avviso il candidato più giovane d'età.

La Commissione provvede a verificare il possesso da parte dei candidati dei requisiti di partecipazione previsti dal Bando e precisamente:



**UNIMORE**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Scienze Biomediche,  
Metaboliche e Neuroscienze

*“Per la partecipazione alla selezione è richiesto il seguente requisito, che deve essere posseduto, a pena di esclusione, alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande (v. avviso):*

- (Diploma di laurea (ante D.M. 509/99) ovvero laurea specialistica o magistrale ecc.) indicare il titolo \_\_\_\_\_

La Commissione prende atto che i candidati \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, partecipanti alla procedura sono in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso e procede all'esame delle domande pervenute formulando il seguente giudizio adeguatamente motivato:

Cognome e nome	Valutazione
Bianchi Alberto	
Caio Sempronio	
Rossi Mario	
Tizio Mevio	

Letto, approvato, sottoscritto il presente verbale, la seduta è tolta alle ore \_\_\_\_ (e viene riconvocata per il giorno \_\_\_\_\_ per lo svolgimento del colloquio alle ore \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_) ( da compilare nel caso di convocazione al colloquio).

Prof. \_\_\_\_\_

Direttore di Dipartimento o suo delegato;

Dott \_\_\_\_\_

SECRETARIO VERBALIZZANTE