



UNIVERSITÀ
di VERONA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'
(Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Io sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____ nato/a a _____
il _____ vincitore/vincitrice di un Incarico di Ricerca, consapevole delle sanzioni penali nel caso
di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiaro, dalla data di decorrenza dell'incarico di ricerca e per tutta la durata dello stesso,

di non frequentare corsi di laurea, laurea specialistica o magistrale, dottorato di ricerca o specializzazione di area medica, in Italia o all'estero, fatta salva la possibilità di dare attuazione a specifici programmi di finanziamento alla ricerca dell'Unione europea nell'ambito delle azioni legate al programma Marie Skłodowska-Curie (MSCA);

- ☐ **di non essere titolare** di borse di dottorato di ricerca;
- ☐ **di non essere titolare** di contratti di ricerca di cui all'art 22 della legge 240/2010;
- ☐ **di non essere titolare** di contratti di incarico post-doc di cui all'art. 22-bis della legge 240/2010;
- ☐ **di non essere titolare** di contratti di ricercatore a tempo determinato di cui all'art. 24 della Legge 240/2010
- ☐ **di svolgere** altri incarichi, come previsto dall'art. 12, comma 3 del Regolamento di Ateneo per il conferimento di incarichi di ricerca *(per cui è necessaria l'autorizzazione del Consiglio di Dipartimento, tenuto conto del parere del Tutor, dopo aver valutato l'assenza di conflitti di interessi e la compatibilità dell'incarico con le attività di ricerca. Nel caso di finanziamento del contratto su fondi esterni la concessione degli incarichi è subordinata alla verifica della compatibilità con le regole fissate dall'Ente finanziatore).*

Dichiaro, inoltre,

- ☐ **di essere stato** titolare di Contratti di Ricerca, ai sensi dell'art. 22, Legge 240/10,
presso l'Università di _____ dal _____ al _____;
presso l'Università di _____ dal _____ al _____;
- ☐ **di essere stato** titolare di Incarichi post-Doc, ai sensi dell'art. 22-bis, Legge 240/10,
presso l'Università di _____ dal _____ al _____;
presso l'Università di _____ dal _____ al _____;
- ☐ **di essere stato** titolare di contratti da Ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell'art. 24, Legge 240/10,
RTT presso l'Università di _____ dal _____ al _____;
RTT presso l'Università di _____ dal _____ al _____.

In caso di variazione delle condizioni suddette, è necessario darne tempestiva comunicazione all'U.O. Dottorati e Contratti di Ricerca, Via San Francesco n. 22 – 37129 Verona (VR), tel. 045-8028204/8609, e-mail assegni.ricerca@ateneo.univr.it.

Io sottoscritto/a dichiaro di essere consapevole che l'Università può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione in conformità con la normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali.

DATA _____

FIRMA _____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.