

## **All. "A"**

al bando emanato con D.D. N° 239 del 21/12/2020

### **Selezione per il conferimento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo presso il Dipartimento di Ingegneria dell'Informazione - Università Politecnica delle Marche.**

AL DIRETTORE  
del Dipartimento di Ingegneria dell'Informazione  
Università Politecnica delle Marche  
Via Brezze Bianche, 12  
60131 ANCONA

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a il (data di nascita) \_\_\_\_\_ a (luogo di nascita) \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di essere ammesso\_ alla selezione per soli titoli per l'affidamento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo, per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando

- **Definizione di indici clinici standard in cardiocografia per la validazione di algoritmi automatici;**
- **Applicazione di metodologie di intelligenza artificiale per la classificazione automatica dello stato di salute dei feti;**
- **Confronto delle metodologie alla valutazione clinica esistente.**

presso il Dipartimento di Ingegneria dell'Informazione.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle altre leggi in materia in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità,

#### **DICHIARA**

*ai sensi degli artt. 46, 47e 76 del D.P.R. N° 445/2000 e s.m.i.*

**A)** di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;

**B)**  di essere in possesso della cittadinanza italiana;

**C)** (SOLO PER CITTADINI U.E.)  di essere in possesso della cittadinanza dello STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA (indicare quale) \_\_\_\_\_ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

**D)** di essere in possesso del TITOLO DI STUDIO richiesto nel bando:

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Qualora i caratteri della prestazione rientrano nelle ipotesi del 2° capoverso del comma 6 dell'art. 7 D.Lgs. 165/2001, va inserito il titolo di studio e/o professionale corrispondente.

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

NEL CASO DI TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO ALL'ESTERO:

\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**E)** di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del Regolamento prestazioni d'opera dell'Università Politecnica delle Marche;

**F)** di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al seguente indirizzo:

VIA \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 30/06/2003 E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679, CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EFFETTUATO NELL'AMBITO DELLE PROCEDURE DI RECLUTAMENTO DEL PERSONALE E DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNI DI RICERCA, INCARICHI DI COLLABORAZIONE E/O INSEGNAMENTO PUBBLICATA SUL SITO DELL'UNIVERSITA'.

Data \_\_\_\_\_ Firma autografa (\*) \_\_\_\_\_

(\*) La dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal candidato con firma autografa ovvero con firma digitale.

Dovrà altresì essere allegata fotocopia semplice di un documento di identità personale in corso di validità.

ALLEGA:

- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 D.P.R. N° 445/2000) CON CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO E/O TITOLI NELLA FORMA DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. N° 445/2000).**