

Modello di domanda (da redigere in carta libera)

Al Direttore dell'Istituto di Management  
della Scuola Superiore Sant'Anna  
Piazza Martiri della Libertà, 24  
56124 PISA

1 sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, con domicilio  
eletto agli effetti del concorso in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_, c.a.p.  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati succitati, chiede di essere  
ammess\_ a partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio, per l'attribuzione di n. 1 borsa di studio  
post-laurea per attività di ricerca, della durata di 12 mesi eventualmente rinnovabile, sul tema **“La  
misurazione e la valutazione della performance in ambito sanitario con particolare riferimento al  
governo della spesa farmaceutica”**:

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere in possesso di laurea in \_\_\_\_\_  
(specificare la tipologia), conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università  
di \_\_\_\_\_ con votazione finale di \_\_\_\_\_;
  - 2) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
  - 3) di non aver usufruito in precedenza di borse di studio post-laurea/ oppure di aver usufruito di una o  
più borse di studio post-laurea bandite dall'ateneo di ..... per un periodo complessivo  
di ..... mesi relative ai periodi dal .....al.....e dal .....al .....
- (precisare i periodi di ogni borsa di studio eventualmente usufruita);

Il sottoscritto allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. curriculum vitae formato europeo;
2. fotocopia del passaporto o della carta d'identità;
3. eventuale dichiarazione tradotta e autenticata del titolo di studio conseguito all'estero;
4. eventuali pubblicazioni, servizi, borse usufruite, attività lavorative o altri titoli, che l'interessato ritenga  
utili ai fini del giudizio della commissione;
5. elenco delle pubblicazioni e dei titoli presentati.

*Qualora le pubblicazioni ed i titoli siano presentati in copia, devono essere accompagnati da una  
dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa dall'interessato ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000,  
attestante complessivamente la conformità degli stessi ai rispettivi originali.*

1 sottoscritt\_ dichiara di essere consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nella presente domanda  
di partecipazione a selezione ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazioni ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. A tale riguardo – in conformità con quanto previsto dall'art. 38, comma 3, del citato D.P.R. 28.12.2000 n. 445/2000 – allega una copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 in caso di false dichiarazioni.

Ai sensi del decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, in materia di protezione dei dati personali, autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, per le finalità di gestione della selezione.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n.445

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ consapevole delle  
responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del d.p.r. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e  
dichiarazioni mendaci

DICHIARA

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Pisa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma del dichiarante)

*Allegare fotocopia semplice di un documento di riconoscimento valido a norma di legge.*

Dichiarazione di Assenza di parentela

Al Direttore dell'Istituto di Management  
della Scuola Superiore Sant'Anna  
Piazza Martiri della Libertà, 24  
56124 PISA

Il/la sottoscritto/a .....

nato a ..... il .....

CF ..... Residente a .....

.....

Consapevole che ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. del 28/12/00 n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione della Borsa di Studio.

dichiara

ai sensi dell'art. 18 della L. 240/2010, di non possedere un rapporto di parentela o di affinità, fino al 4° grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che richiede la procedura di selezione o con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

   sottoscritt    dichiara, ai sensi dell'art. 7 del Codice Etico della Scuola, di possedere un grado di parentela entro il 4° grado ovvero di affinità entro il 2° grado con:

.....

*(indicare nominativo del personale docente /ricercatore/ tecnico amministrativo della Scuola)*

Data,

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)