###### ALLEGATO A

Al Direttore Istituto ……………………..

\_l\_ sottoscritt\_ ………………………………………….. ……………………………………

(COGNOME – per le donne indicare il cognome da nubile) (Nome)

Codice Fiscale …............................................…

Nato a ............................................………… Prov. ....................... il ............................…......

Attualmente Residente a ……………………………………………………… Prov. ....................

Indirizzo .....................................................………………………….

CAP .................................. Telefono ..................................................

**Indirizzo PEC:**……………………………………………………...

chiede, ai sensi dell'art. 22 della L. 240 del 30/12/2010 di essere ammesso a sostenere la selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. ….. assegno/i per lo svolgimento di attività di ricerca di cui al progetto congiunto di alta formazione inerente/i l’ambito settoriale strategico………………………………………………………………………………………………

sotto la responsabilità scientifica del Prof./Dott. …………………………………………………….

da svolgersi presso la sede dell’Istituto: …………………………..…………………………………

A tal fine, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadino ……………………………………;
2. di aver conseguito il diploma di laurea (o titolo estero equivalente \*) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
3. di aver conseguito il titolo di dottore di ricerca (o titolo estero equivalente) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_;
4. di avere tre anni di esperienza di ricerca documentata presso Università e Centri di Ricerca pubblici o privati.
5. di non aver compiuto il 36mo anno di età alla data di presentazione della presente domanda di partecipazione;
6. di avere il domicilio in Toscana alla data di presentazione della presente domanda di partecipazione;
7. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico (in caso contrario, indicare quali);
8. di aver/non aver usufruito di altri assegni di ricerca dal 01/05/2011 al ……………. e di aver/non aver usufruito delle tipologie di rapporti di lavoro di cui all’art. 2 dell’avviso di selezione, intercorsi con ……………………………………

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell’atto di notorietà ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. da compilarsi mediante l’utilizzo del modulo (allegato B) attestante la veridicità del contenuto del Curriculum vitae et studiorum;
2. progetto di formazione-apprendimento-ricerca nel quale indica in modo dettagliato le acquisizioni e il percorso di crescita professionale che intende realizzare con la partecipazione al progetto di ricerca per il quale è bandito l’assegno;
3. elenco dei lavori trasmessi dal candidato per via telematica di cui all’art. 4 del bando.

Luogo e data

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* - **Qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero, dovrà essere presentata idonea documentazione attestante l'equipollenza con un titolo rilasciato in Italia, secondo quanto previsto dall'art. 3 del presente avviso.**

|  |  |
| --- | --- |
| **FAC-SIMILE** | ALLEGATO B |

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**

(art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

..l… sottoscritt…

**COGNOME**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(per le donne indicare il cognome da nubile)*

**NOME**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NATO A:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PROV.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATTUALMENTE RESIDENTE A:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PROV.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDIRIZZO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFONO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Visto il D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 concernente “T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e successive modifiche ed integrazioni;**

**Vista la Legge 12 novembre 2011, n. 183 ed in particolare l’art. 15 concernente le nuove disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive *(\*)*;**

**Consapevole che, ai sensi dell’art.76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:**

***che quanto dichiarato nel seguente curriculum vitae et studiorum***

***comprensivo delle informazioni sulla produzione scientifica***

***corrisponde a verità***

**Curriculum vitae et studiorum**

Gli studi compiuti, le esperienze di ricerca, i titoli conseguiti, le pubblicazioni a stampa e/o i rapporti tecnici e/o i brevetti, i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti ed ogni altra attività scientifica, professionale e didattica eventualmente esercitata **(in ordine cronologico iniziando dal titolo più recente)**

*Es: descrizione del titolo ………………………………………………………………….*

*data …………………….… protocollo …………………….…*

*rilasciato da ……………………………………….………………………………...…*

*periodo di attività dal …………………….… al …………………….…*

FIRMA(\*\*)

................................................................

***(\*) ai sensi dell’art. 15, comma 1 della Legge 12/11/2011, n. 183 le certificazioni rilasciate dalla P.A. in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati; nei rapporti con gli Organi della Pubblica Amministrazione e i gestori di pubblici servizi, i certificati sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall’atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000***

**N.B:**

**1)** Datare e sottoscrivere tutte le pagine che compongono la dichiarazione.

**2)** Allegare alla dichiarazione la fotocopia di un documento di identità personale, in corso di validità.

**3)** Le informazioni fornite con la dichiarazione sostitutiva devono essere identificate correttamente con i singoli elementi di riferimento (esempio: data, protocollo, titolo pubblicazione ecc…).

**4)** Il CNR, ai sensi dell'art. 71 e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche ed integrazioni, effettua il controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

**5)** La normativa sulle dichiarazioni sostitutive si applica ai cittadini italiani e dell’Unione Europea.

**6)** I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione, regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 limitatamente agli stati, alla qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell’immigrazione e la condizione dello straniero.

Al di fuori dei casi sopradetti, i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l’Italia e il Paese di provenienza del dichiarante.

|  |
| --- |
| ALLEGATO C |

**SINTESI DEL PROGETTO “Autofluorescence REtinal imaging System (ARES)”**

L’esame dell’autofluorescenza è una metodica di “imaging” del fondo oculare, introdotta negli anni recenti, che ha allargato le possibilità di studio clinico delle patologie retiniche e maculari. Si tratta di un esame non invasivo basato soprattutto sulla rilevazione della fluorescenza spontanea emessa dalla lipofuscina, conosciuta come “pigmento dell’invecchiamento” (un detrito cellulare che si accumula nell’epitelio pigmentato retinico con l’invecchiamento e in varie condizioni patologiche) e suoi precursori, quando vengono irradiati con luce di particolare lunghezza d’onda. Dall’immagine della autofluorescenza della retina si possono desumere le condizioni funzionali di epitelio pigmentato retinico e fotorecettori ed è perciò di grande rilevanza clinica in tutte le degenerazioni eventuali della retina.

Il progetto di ricerca è finalizzato allo sviluppo di una fundus camera che operi su un set definito di lunghezze d’onda, fornendo quindi molteplici immagini relative alle diverse bande di fluorescenza, utilizzabili a scopo diagnostico.

La ricerca sarà rivolta inizialmente alla determinazione delle lunghezze d’onda ottimali ed all’irraggiamento massimo in accordo con le normative di sicurezza applicabili agli strumenti oftalmici, quindi alla ricerca e sviluppo dei materiali idonei alla realizzazione industriale.