

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Chimiche,
Biologiche, Farmaceutiche e Ambientali
Viale F. Stagno d'Alcontres 31
98166 Messina

ATTO DI ACCETTAZIONE BORSA DI STUDIO *POST-LAUREAM*

Borsa di Studio per attività di ricerca post-lauream per laureati in Biologia (Classe LM 6) Laurea Magistrale (D.M. 270/04), o Laurea Specialistica V.O. (D.M.509/99) o titolo equipollente, sulla tematica "Valutazione dell'attività antimicrobica e determinazione delle forme VNBC" nell'ambito del Progetto "BONE++_ARS01- Sviluppo di micro e nanotecnologie per la predittività, la diagnosi, la terapia e i trattamenti rigenerativi delle alterazioni patologiche dell'osso e osteo-articolari" - CUP J66C18000340005, responsabile scientifico Prof. Salvatore Cuzzocrea (Avviso di selezione Prot. n° 99111 dello 06/08/2021).

Decorrenza: dal 1° ottobre 2021 al 30 settembre 2022.

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (art.47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritt ____: Cognome _____ Nome _____, Sesso____,
Comune oppure Stato Estero di nascita_____ (Prov.____),
Luogo e data di nascita_____
Codice Fiscale: _____, Residenza anagrafica: Comune

(Prov. _____),
CAP _____ Via/Piazza _____ n.
_____, Stato _____, Recapito telefonico _____, E-
mail _____

CONSIDERATO CHE

- risulta vincitore nella graduatoria di merito della procedura in oggetto, sulla base di quanto espressamente indicato dal Responsabile Scientifico del Progetto e in ragione delle specifiche esigenze della ricerca rappresentata;
- la ricerca riguarderà la seguente tematica: "Valutazione dell'attività antimicrobica e determinazione delle forme VNBC.

La borsa di studio per attività di ricerca *post-lauream* avrà inizio il 01.10.2021 e terminerà il 30.09.2022.

L'importo complessivo per la borsa è determinato in € 15.000,00 (euro quindicimila/00), che deve ritenersi omnicomprensivo di ogni onere a carico dell'Amministrazione e del borsista, come disposto dal Prof. Salvatore Cuzzocrea, Responsabile scientifico del progetto "BONE++_ARS01- Sviluppo di micro e nanotecnologie per la predittività, la diagnosi, la terapia e i trattamenti rigenerativi delle alterazioni patologiche dell'osso e osteo-articolari" - CUP J66C18000340005.

PRESO ATTO

che tale collaborazione non configura in alcun modo un rapporto di lavoro con l'Ateneo e non dà luogo ad alcuna valutazione ai fini dei pubblici concorsi;

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000).

DICHARA

- di avere preso visione di tutte le condizioni e i termini richiamati dall'Avviso di selezione prot. n. 99111 dello 06/08/2021;
- di accettare, senza riserve ed alle condizioni previste dal bando, la borsa di studio in oggetto conferitami con provvedimento Prot. N° _____ del _____;
- di non usufruire attualmente di altre borse di studio e che durante tutto il periodo di durata della borsa non usufruirà di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, o di altri analoghi assegni o sovvenzioni e che non percepisce stipendio o retribuzioni di qualsiasi natura derivanti da rapporti di impiego pubblico o privato;
- di essere a conoscenza, di accettare e di osservare il "Codice di Comportamento" dell'Università degli Studi di Messina ed il Codice dei Comportamenti della comunità universitaria ispirati ad etica pubblica pubblicati sul sito web d'Ateneo:
<https://www.unime.it/it/ateneo/amministrazione/normativa/codice-di-comportamento-dei-dipendenti-pubblici>, per quanto compatibili con il proprio ruolo di titolare di Borsa di Studio post lauream;

SI IMPEGNA

- a) ad assolvere con diligenza i compiti assegnati dal programma di studi e ricerca concordato con il Prof. Salvatore Cuzzocrea, responsabile del progetto "BONE++_ARS01- Sviluppo di micro e nanotecnologie per la predittività, la diagnosi, la terapia e i trattamenti rigenerativi delle alterazioni patologiche dell'osso e osteo-articolari" - CUP J66C18000340005)" che potrà effettuare in qualsiasi momento verifiche sull'esecuzione;
- b) osservare scrupolosamente le indicazioni del Responsabile del progetto anche riguardo all'utilizzo dei locali, dei sistemi informatici, delle attrezzature messe a disposizione dal Dipartimento, ove occorra, attenersi alle disposizioni impartite dall'Università/Dipartimento, relative alla sicurezza del luogo di lavoro e sarà responsabile della buona conservazione e funzionalità dei beni e degli strumenti che gli saranno affidati, con obbligo di risarcimento del danno a lei imputabile e, in tale eventualità, con facoltà per Dipartimento di sospendere il pagamento del corrispettivo, fino a concorrenza del danno e salvo ogni altro ulteriore risarcimento e/o ogni altra azione;
- c) a continuare l'attività regolarmente ed ininterrottamente per l'intero periodo della durata della borsa. Potranno essere giustificate interruzioni nello svolgimento dell'attività purchè le assenze vengano preventivamente o comunque

tempestivamente comunicate al Direttore del Dipartimento ed in seguito recuperate;

- d) a osservare il termine di preavviso di giorni 15, salvo motivato e documentato impedimento, in caso di rinuncia alla borsa di studio;
- e) a esonerare l'Università da ogni responsabilità sia in relazione ad infortuni derivanti dallo svolgimento della prestazione che per danni causati a persone e/o cose in relazione allo svolgimento del presente atto;
- f) a mantenere la necessaria riservatezza e correttezza con riferimento a tutti i dati e le informazioni di cui entrerà in possesso nello svolgimento dell'incarico dovranno essere considerati riservati e si impegna a mantenere la segretezza su quanto sia venuta a conoscenza. I risultati delle ricerche cui contribuisce sono di esclusiva proprietà dell'Università; qualora intenda pubblicare e/o comunicare i risultati delle ricerche stesse deve preventivamente essere autorizzato dal Direttore del Dipartimento e deve citare l'Università;
- g) a non svolgere attività in concorrenza con l'Università né, in ogni caso, diffondere notizie e apprezzamenti attinenti ai programmi e alla organizzazione di essi, né compiere, in qualsiasi modo, atti in pregiudizio delle attività dell'Università stessa di cui venga a conoscenza anche se casualmente in ragione della attività di ricerca assegnata e a trattare i dati in conformità alla normativa vigente e nel rispetto di quanto definito dal RGPD n.679/2016.

CHIEDE

Che le comunicazioni siano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica:

Allega alla presente:

- CV esente dai dati sensibili;
- Scheda fiscale;
- Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità debitamente firmato.

_____ li _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali, l'Università si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dal candidato. Tali dati saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali al bando. Il/La Borsista firmando il presente atto di accettazione dell'incarico, autorizza, in relazione allo svolgimento e all'organizzazione delle attività istituzionali della collaborazione, il Dipartimento CHIBIOFARAM dell'Università degli Studi di Messina ad utilizzare i propri dati relativi ai recapiti postali, telefonici e di posta elettronica indicati nel suddetto modulo. L'interessato gode dei diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del citato Regolamento Europeo (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e revoca del consenso). Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Università degli Studi di Messina, titolare del trattamento. L'informativa è consultabile nella sezione privacy dell'Ateneo: <https://www.unime.it/it/ateneo/privacy>

Il presente atto può essere reso in firma digitale o in alternativa in firma olografa unitamente ad una copia di un valido documento di identità.

_____ ì _____

Firma _____