Modello di candidatura

(Allegato n. 1)

Al Direttore del Dipartimento di

Scienze Mediche e Chirurgiche

Università degli Studi di Foggia

Area Amministrazione, Contabilità, Ricerca

e Coordinamento del Centro di Simulazione

PEC: dipartimentoscienzemediche@cert.unifg.it

Il/La sottoscritto/a prof./prof.ssa/dott/dott.ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), Piazza/Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_, ai fini della partecipazione al Bandoper l’assegnazione di contributi per le pubblicazioni scientifiche del Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche – anno 2024, emanato con Decreto del Direttore di Dipartimento prot. n. 34269-III/13 del 24.06.2024 rep. 882/2024, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso e contenente dati non più rispondenti a verità, di cui all'art. 76 del medesimo d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

## DICHIARA

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |       |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |       |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA DI NASCITA |       |

|  |  |
| --- | --- |
| LUOGO DI NASCITA |       |

|  |  |
| --- | --- |
| QUALIFICA(se il richiedente è specializzando o dottorando indicare anche la scuola di specializzazione o il dottorato e il relativo Ciclo) |  |
| LINEA FINANZIAMENTO | □ LINEA A □ LINEA B |

|  |  |
| --- | --- |
| DIPARTIMENTO DI AFFERENZA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO DELLA PUBBLICAZIONE SCIENTIFICA/MONOGRAFIA |  |
| RUOLO DEL RICHIEDENTE | □ CORRESPONDING AUTHOR □ PRIMO AUTORE □ ULTIMO AUTORE |
| PUBBLICAZIONE SU RIVISTA CENSITA SU BANCHE DATI CITAZIONALI WEB OF SCIENCE E/O SCOPUS CON IF DA ALMENO 3 ANNI | □ SI□ NO |
| TITOLO RIVISTA |  |
| QUARTILE RIVISTA | □ Q1□ Q2□ Q3 |

|  |  |
| --- | --- |
| IMPORTO DELLE SPESE PREVENTIVATE (IVA ESCLUSA) |  |
| IVA DOVUTA | □ SISE SI, INDICARE LA PERCENTUALE \_\_\_\_□ NO |
| \*SOLO PER I FINANZIAMENTI LINEA B | Indicare il nominativo del tutor del dottorando |
| \*SOLO SE IL RICHIEDENTE E’ PROFESSORE ORDINARIO, PROFESSORE ASSOCIATO E RICERCATORE (A TEMPO DETERMINATO E INDETERMINATO) | Indicare il nominativo del dottorando o dello specializzando presente nella pubblicazione |
| - (ove applicabile) di avere ottemperato alla compilazione dei registri delle lezioni online riferiti all’anno accademico 2022-2023; |
| - (ove applicabile) di non avere ricevuto valutazione negativa ai sensi della 240/2020 nel triennio precedente. |

|  |  |
| --- | --- |
| TELEFONO  | Fisso:       Cell:        |

|  |  |
| --- | --- |
| POSTA ELETTRONICA |       |

Il sottoscritto allega:

* lettera di accettazione per la stampa da parte dell’editore con preventivo della spesa (obbligatoria solo nel caso di pubblicazione su riviste censite sulle banche dati citazionali Web of Science e/o Scopus, negli altri casi sarà sufficiente allegare al modello di candidatura il solo preventivo della spesa);
* autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. N. 445/2000 dell’avvenuta validazione delle pubblicazioni su Catalogo della Ricerca di Ateneo (IRIS);
* copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Foggia, li

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 13 del d.lgs n. 196/2003, si informa che i dati personali forniti dai richiedenti saranno raccolti presso l’Università degli Studi di Foggia per le finalità del bando e saranno trattati, anche con l’utilizzo di procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le suddette finalità.

Foggia, li

 Firma del richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_