

Alla Magnifica Rettrice  
dell'Università degli Studi  
di Milano – Bicocca  
Piazza dell'Ateneo Nuovo, 1  
20126 MILANO

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
A COMPONENTE DEL COMITATO ETICO DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO-  
BICOCCA ESPERTO IN MEDICINA VETERINARIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

presenta la manifestazione di interesse a componente del Comitato Etico dell'Università degli Studi di Milano – Bicocca.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell'art. 46 del DPR 445/2000, e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di non avere mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né in Italia né all'estero;
- di non essere mai stato/a destituito/a, dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente o insufficiente rendimento; di non essere mai stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale ai sensi dell'art. 127 comma 1, lett. d) del DPR n. 3 del 10/01/1957; di non essere mai stato/a licenziato/a ai sensi delle disposizioni dei contratti collettivi nazionali di lavoro relativi al personale dei vari comparti;
- di non avere riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- di non essere stato/a rimosso/a dall'incarico di componente del Comitato Etico di altre amministrazioni prima della scadenza del mandato;
- di prestare servizio presso \_\_\_\_\_
- di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la procedura ai seguenti recapiti:  
\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

impegnandosi a comunicare ogni variazione e sollevando fin da ora l'Università da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario (per coloro che non hanno inviato la domanda tramite PEC).

**ALLEGA**

1. fotocopia documento di identità in corso di validità
2. curriculum vitae firmato

DATA

---

FIRMA

---

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni e del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (GDPR), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

DATA

—  

---

FIRMA

---