

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE  
PER N. 1 POSIZIONE DI INFRASTRUCTURE MANAGER - NELL'AMBITO DELLE  
PROGETTUALITA' FINANZIATE NELLA MISSIONE 4 – COMPONENTE 2 – LINEA DI  
INTERVENTO LINEA DI INTERVENTO 3.1 DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E  
RESILIENZA (PNRR) IR "EBRAINS-Italy - European Brain ReseArch  
InfrastructureS-Italy" - CUP B51E22000150006**

Alla cortese attenzione del  
Direttore dell'Istituto di Biofisica  
[protocollo.ibf@pec.cnr.it](mailto:protocollo.ibf@pec.cnr.it)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
(città)  
Prov. (\_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_  
(cap) \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

**MANIFESTA L'INTERESSE**

per n. 1 posizione di Infrastructure Manager - infrastrutture di Ricerca nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) progetto IR0000011– EBRAINS-Italy.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 dello stesso decreto

**DICHIARA**

- di essere in possesso del diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica o magistrale in \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ con la votazione \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

di essere in possesso di tutte le competenze richieste dal citato Avviso.

**ALLEGA:**

1. Curriculum professionale in formato europeo, aggiornato e debitamente datato e sottoscritto;
2. Fotocopia documento di identità in corso di validità (Tipo \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ Autorità emittente \_\_\_\_\_,  
scadenza \_\_\_\_\_);

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_