

Modulo di candidatura all'incarico di membro dell'Advisory Board del programma di accelerazione "TT Accelerator" – Edizione 2026 nell'ambito del progetto PerfeTTO (ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (Prov. _____)
il _____, residente in via/piazza _____
n _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____
Codice fiscale _____ e Partita IVA n. _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la nomina di membro dell'Advisory Board del Programma "TT Accelerator" - Edizione 2026 della rete PerfeTTO.

DICHIARA

ai fini della valutazione della candidatura di possedere i seguenti requisiti professionali:

1. Ambito di appartenenza nel settore delle Scienze della Vita

Ambito di appartenenza nel quale è stata maturata un'esperienza pluriennale (è possibile indicare più di un ambito):

- Pharma
- Biotech
- MedTech
- Digital Health
- Altro (specificare).....

2. Profilo professionale

Nell'ambito di appartenenza sopra selezionato il candidato si identifica in uno dei seguenti profili professionali ricercati:

- A: Venture and Innovation Partner
- B: Corporate Partner
- C: Researcher-Entrepreneur

3. Expertise

Il partecipante dichiara di possedere le seguenti competenze e conoscenze specialistiche (max 1500 caratteri):

MODULO 1

Inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 dichiara:

1. Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi;
2. Di godere dei diritti civili e politici;
3. Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. Di non essere sottoposto a procedimenti penali;
5. Di non trovarsi in alcuna delle condizioni che comportano l'esclusione dalla partecipazione a procedure pubbliche.
6. Di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni atto modificativo delle dichiarazioni rese con la domanda;
7. Di autorizzare al trattamento dei propri dati personali per le procedure relative e/o conseguenti allo svolgimento del Programma con riferimento all'attività oggetto del presente avviso, e di aver preso visione dell'informativa allegata al presente avviso;
8. Di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi, anche potenziale, con l' Ospedale Pediatrico Bambino Gesù IRCCS;
9. Di aver preso completa visione del relativo Avviso pubblico presente sul sito internet al seguente indirizzo <https://www.networkperfetto.com/> di tutte le clausole e condizioni ivi previste, e di accettarle tutte senza riserve.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo email:

_____ /
e si impegna a comunicare tempestivamente all' Ospedale Pediatrico Bambino Gesù IRCCS le eventuali variazioni successive.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. curriculum professionale del richiedente, datato e sottoscritto, che attesti, in particolare, l'esperienza professionale;
2. fotocopia fronte/retro di un valido documento di identità del sottoscrittore dell'istanza;
3. modulo sull'informativa privacy datato e firmato dal candidato.

MODULO 1

Data _____

Firma _____