

**Procedura pubblica selettiva per il reclutamento di un ricercatore con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato ai sensi dell'art. 24, comma 3, lettera a) della legge 30 dicembre 2010, n. 240, in regime di impegno a tempo pieno, presso il Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione per il settore concorsuale 02/D1 e settore scientifico disciplinare FIS/07 nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 4 "Istruzione e Ricerca" – C2 "Dalla ricerca all'impresa" – Investimento 1.3 - "Partenariati estesi alle università, ai centri di ricerca, alle aziende per il finanziamento di progetti di ricerca di base" – Partenariato Esteso 12 (PNRR), "Partenariato Esteso MNESYS - A multiscale integrated approach to the study of the nervous system in health and disease", finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU, indetta con Decreto rettorale n. 155 del 23 gennaio 2023 (Rif 2053)**

Dichiarazione di partecipazione e concordanza

Il sottoscritto **Prof. Angelo Bifone**, componente della commissione esaminatrice della procedura pubblica in epigrafe, dichiara di aver preso parte in modalità telematica alla seduta della suddetta commissione nonché di concordare con quanto contenuto nel "*Verbale n. 1 – Seduta preliminare*".

La presente dichiarazione costituisce parte integrante e sostanziale del verbale cui la stessa è allegata.

Data: 16 Febbraio 2023

Firma



VERONA (VR)

RESIDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11)

RESIDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11)

STATURA / HEIGHT / TAILLE (12)

178

COLORE DEGLI OCCHI / COLOUR OF EYES / COULEUR DES YEUX (13)

VERDI

**PASSAPORTO**  
PASSPORT  
PASSEPORT

**REPUBBLICA ITALIANA**

**REPUBBLICA ITALIANA**  
Tipo. Type. Type. Codice Paese. Code of issuing State. Code du Pays émetteur. Passaporto N. Passport No. Passeport N°.

P I T A

YA6308869

Cognome. Surname. Nom. (1)

**BIFONE**

Nome. Given Names. Prénoms. (2)

ANGELO

**Cittadinanza. Nationality. Nationalité. (3)**

ITALIANA

Data di nascita. Date of birth. Date de naissance. (4)

21 APR/APR 1965

Sesso. Sex. Sexe. (5) Luogo di nascita. Place of birth. Lieu de naissance. (6)

M

ROMA (RM)

**Data di rilascio.** Date of issue. Date de délivrance. (7)

10 OTT/OCT 2014

Date of expiry: Date d'expiration (8)

Data di scadenza. Date of expiry. Date d'expiration: 30 SET/OCT 2024

**Autorità. Authority. Autorité. (9)**

MINISTRO AFFARI ESTERI

Firma del titolare. (10)

Holder's signature / Signature du titulaire

P<ITABIFONE<<ANGELO<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<  
YA63088696ITA6504212M2410096<<<<<<<<<<<<<<<<<04