|  |
| --- |
| MODELLO A   |  |  | | --- | --- | |  | Al  Dipartimento di Ingegneria Informatica, Automatica e Gestionale -Antonio Ruberti- Sapienza Università di Roma |   *SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA REDIGERSI SU CARTA LIBERA NOTA BENE: NELL’ OGGETTO DELL’ E-MAIL O DELLA BUSTA DOVRÀ ESSERE RIPORTATA LA DICITURA:*  **"CONCORSO PER INCARICO DI LAVORO AUTONOMO N. 55/2025"**  Indicare di seguito la denominazione, come da bando, dell'incarico per cui si concorre:    ............................................................................................................................................  Il/La sottoscritto/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nato/a a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (Prov. . . . ) il . . . . . . . . . . residente a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (Prov. . . . ) Cap . . . . . . . . . . in Via . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . casella e-mail di contatto . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . codice fiscale . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . recapito telefonico . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  chiede  di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di 1 incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento della seguente ricerca universitaria: Analisi e revisione degli indicatori neurofisiologici applicabili a studi di neuroergonomia in contesti industriali, finalizzata alla loro selezione e adattamento per l’integrazione in un framework di misura del progetto NeuroUX5.0 realizzazione di una revisione sistematica e critica degli indicatori neurofisiologici e loro formulazione (EEG, EDA, PPG, ECG, eye-tracking, ecc.) attualmente impiegati negli studi di neuroergonomia, con un focus specifico sull’interazione uomo-macchina in ambienti industriali complessi, come quelli che prevedono l’uso di robot collaborativi e tecnologie immersive (AR/VR/Mixed Reality). L’obiettivo della collaborazione è: Identificare e categorizzare gli indicatori neurofisiologici rilevanti per valutare il comfort fisico, cognitivo ed emotivo degli operatori; Valutarne l’efficacia e la robustezza in termini di sensibilità, affidabilità e adattabilità a diversi cluster utente (es. età, expertise, disabilità); Supportare l’integrazione degli indicatori selezionati all’interno di un framework di misura sperimentale e adattativo, propedeutico allo sviluppo del modello NeuroUX5.0. L’incarico include anche la produzione di un documento tecnico strutturato, utile alla definizione delle linee guida per il monitoraggio neurofisiologico nei casi d’uso di riferimento del progetto (interazione in Mixed Reality con cobot e ambienti XR). - n. 55/2025  A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che:   1. è in possesso di cittadinanza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2. non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso (a); 3. **(eventuale)** è in possesso del diploma di laurea in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . conseguito in data . . . . . . . . . . presso l’Università di . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . con il voto di . . . . . . . . . . (oppure del titolo di studio straniero di . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . conseguito il . . . . . . . . . . presso . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . e riconosciuto equipollente alla laurea italiana in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . dall’Università di . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . in data . . . . . . . . . . ); 4. **(eventuale)** è in possesso del diploma di Master in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . conseguito in data . . . . . . . . . . presso l’Università di . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . con il voto di . . . . . . . . . . ; 5. **(eventuale)** è in possesso del diploma di dottore di ricerca in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . conseguito in data . . . . . . . . . . , presso l’Università di . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . sede amministrativa del dottorato; 6. non ha un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Ingegneria Informatica, Automatica e Gestionale -Antonio Ruberti-, ovvero con la Rettrice, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”; 7. elegge il proprio domicilio in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (città, via, n. e cap.) tel. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;   Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:   1. **(eventuale)** dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea; 2. **(eventuale)** dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di Master; 3. **(eventuale)** dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca; 4. dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell’atto di notorietà di tutti i titoli che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa; 5. curriculum vitae in formato europeo datato e firmato.   Allega, inoltre, alla domanda la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.  Luogo e data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Firma (non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)   . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *(a) In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell’autorità giudiziaria che l’ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc., e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati qualsiasi sia la natura degli stessi.* |