Allegato “1”

Al Magnifico Rettore dell’Università di Camerino

Via D’Accorso n. 16 - Campus Universitario

62032 C A M E R I N O (MC)

Il sottoscritto ......……………………………………………………………………………………………………………

nato a .................……………… (prov. di ...….....) il ....…………………….....cittadinanza……………............………..

e residente in ........…….........………………..(prov. di ...….......) via ........………………............. n....… c.a.p. …………

chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura selettiva pubblica per l’attribuzione di un assegno di ricerca presso codesta Università per la seguente area disciplinare: ......................................................................................................; titolo della ricerca “*Partnership potenziate imprese-accademia, valorizzazione dei risultati della ricerca anche mediante adeguate privative industriali per la competitività dei territori”*; Area Ricerca Trasferimento Tecnologico e Gestione Progetti; Responsabile del progetto: Dott.ssa Diletta Romana Cacciagrano; Tutor del progetto Prof. Claudio Pettinari

Dichiara sotto la propria responsabilità (ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) che:

1) è cittadino .........................………….. (a);

2) è iscritto nelle liste elettorali del Comune di (b) ..........................................(se cittadino italiano);

3) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso (c);

4) è in possesso del seguente titolo di studio (laurea magistrale, specialistica, laurea vecchio ordinamento) ..........................………………………………………………………… conseguito in data ………………………… presso l’Università di .......................….........................................................;

5) è in possesso del titolo di dottore di ricerca in ...............…………………………. conseguito in data .........………………. presso l’Università di ...........……………….…………;

6) non è titolare di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite o di impegnarsi a rinunciarvi in caso di superamento della presente procedura selettiva;

7) di eleggere il proprio domicilio in ............................………………... (città, via, n. e c.a.p.) tel. ......................……………………; e-mail: …………………………….; pec …………………………………………..;

8) di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza ovvero i motivi del mancato godimento (d);

9) di essere in possesso del seguente codice fiscale .................................................................................................;

10) di autorizzare l’Ateneo ad inserire sul sito web il proprio curriculum;

11) di non aver un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla Scuola o alla struttura che effettua la proposta di attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo;

12) barrare la casella interessata e compilare:

□ di non essere stato titolare di assegni di ricerca, conferiti ai sensi dell’art 22 della L. 240/2010.

□ di essere stato titolare di assegni di ricerca, conferiti ai sensi dell’art 22 della L. 240/2010 per un numero di mesi …………………………………… (indicare il numero in cifre);

13) barrare la casella interessata e compilare:

□ di non essere stato titolare di contratto per ricercatore a tempo determinato, conferito ai sensi dell’art 24 della L. n. 240/2010

□ di essere stato titolare di contratto per ricercatore a tempo determinato, conferito ai sensi dell’art 24 della L. n. 240/2010 per un numero di mesi …………………………………… (indicare il numero in cifre).

14) barrare la casella interessata e compilare:

□ di non avere in corso rapporti di lavoro dipendente, in regime pubblico o privatistico, a tempo indeterminato/determinato ivi compresi contratti part-time.

□ di avere un rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato/determinato con una Amministrazione pubblica o privata e che, pertanto, qualora risultassi vincitore, al fine della stipula del contratto, chiederò di essere collocato in aspettativa senza assegni/rassegnerò le dimissioni.

Allega alla domanda:

1. curriculum vitae, firmato in duplice copia, (da inviare anche in forma elettronica all’indirizzo: [anna.silano@unicam.it](mailto:anna.silano@unicam.it) o tiziana.paniccia@unicam.it, omettendo i dati personali, ai sensi dell’art. 4 c.3 D. Lgs. n. 33/2013;
2. tutti i titoli di merito ritenuti utili ai fini della valutazione (dottorato di ricerca, master universitari, specializzazione post -laurea, attestazioni di partecipazione a corsi di formazione o aggiornamento coerenti con il titolo del progetto, esperienze professionali maturate), compresa la dichiarazione sostitutiva di certificazione per il titolo di laurea;
3. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data,

Firma

.......................................

a) indicare il possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato estero.

b) in caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste elettorali indicare i motivi.

c) in caso contrario indicare le condanne riportate.

d) limitatamente ai cittadini stranieri.

Allegato “2”

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto

COGNOME........................................................................................................................................................

NOME................................................................................................................................................................

CODICE FISCALE...........................................................................................................................................

NATO A.......................................................... PROV........................... IL.......................................................

ATTUALMENTE RESIDENTE A........................................................PROV...............................................

INDIRIZZO...................................................................................C.A.P..............................................

TELEFONO: ………………………………………………………...........................................................

consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsi atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO:

1) **diploma di laurea** (indicare se si tratta di laurea magistrale o laurea specialistica o laurea vecchio ordinamento/ciclo unico e indicare la denominazione del titolo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*barrare una delle seguenti opzioni*):

• conseguito in Italia presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione dell’Ateneo), in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• conseguito all’estero presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione dell’Ateneo), in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) **dottorato di ricerca** (indicare la denominazione del titolo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*barrare una delle seguenti opzioni*):

• conseguito in Italia presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione dell’Ateneo), in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• conseguito all’estero presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione dell’Ateneo), in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Data,

Firma

………..…………

Allegato “3”

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto

COGNOME.......................................................................................................................................................

NOME................................................................................................................................................................

CODICE FISCALE...........................................................................................................................................

NATO A...............................................PROV........................... IL..................................................................

ATTUALMENTE RESIDENTE A.................................................................. PROV.....................................

INDIRIZZO.............................................................................................. C.A.P..............................................

TELEFONO: ……………………………………………………….................................................................

consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsi atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA:

1. Titoli di merito ulteriori (master universitari, specializzazione post -laurea, attestazioni di partecipazione a corsi di formazione o aggiornamento coerenti con il titolo del progetto) rispetto a quello di partecipazione alla procedura:

* titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione del titolo) conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione del titolo) conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. Esperienze in enti pubblici e/o privati:

denominazione della Pubblica Amministrazione o denominazione e dati identificativi (sede legale e cod.fisc/P.IVA) del datore di lavoro privato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

tipologia del rapporto di lavoro:

*(barrare una delle seguenti opzioni)*:

• rapporto di lavoro subordinato;

qualora sia stata selezionata l’opzione “rapporto di lavoro subordinato”, indicare di seguito il livello/categoria di inquadramento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• rapporto di lavoro autonomo;

• attività di stage

periodo di svolgimento del rapporto di lavoro subordinato o autonomo o attività di stage: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

descrizione sintetica delle mansioni svolte:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data,

Firma

…………………..