Allegato “1”

 Al Magnifico Rettore dell’Università di Camerino

 Via D’Accorso n. 16

Campus Universitario

 62032 CAMERINO (MC)

Il/La sottoscritto/a ............................................................................................... nat... 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: .............................; settore scientifico-disciplinare ...........................……...; titolo della ricerca ...................…………………………………………; Scuola di …………………………...............................……; Responsabile Scientifico della ricerca ...........................……………………….

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) ..........................…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 ...........……………………..…. sede amministrativa del dottorato;

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

8) (limitatamente ai cittadini stranieri) (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 …………………………………… (in cifre e in lettere).

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 …………………………………… (in cifre e in lettere).

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 (da inviare anche in formato pdf all’indirizzo: 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 ritenuti utili ai fini della valutazione e relativo elenco (pubblicazioni, tesi di laurea, frequenze di corsi, diplomi vari ecc.);

3) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

 fotocopia documento codice fiscale.

 firma .............................(e)

 da non autenticare

--------------------------------------------------------

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) di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza ovvero i motivi del mancato godimento; di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

e) apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun pubblico ufficiale.

Allegato “2”

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

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

Il sottoscritto

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

(per le donne indicare il cognome da nubile)

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

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

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

SESSO...........................

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 possedere

- Laurea (magistrale/specialistica/vecchio ordinamento) in: ………………………………………..

conseguita presso l’Università di …………………………………………………………………

il ……………………………..

- Dottorato di ricerca in …………………………………………………………………………….

conseguito presso l’Università di …………………………………………………………………

il ……………………………..

- Titolo straniero …………………………………………………………………………………….

conseguito presso l’Università di …………………………………………………………………

il ………………………………

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.: le norme indicate sono applicabili ai cittadini italiani e ai cittadini dell’Unione Europea.

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

(per le donne indicare il cognome da nubile)

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

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

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

SESSO...........................

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:

che quanto riportato nel curriculum allegato corrisponde al vero;

che le pubblicazioni di seguito elencate e allegate alla domanda trasmessa sono conformi agli originali:

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

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

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.: le norme indicate sono applicabili ai cittadini italiani e ai cittadini dell’Unione Europea.