

ALLEGATO "B"

FAC - SIMILE DI DOMANDA

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Siena**

Il sottoscritt _____ nat_ a _____
il _____ codice fiscale n. _____ tel. _____ residente
in _____ via _____ n. _____ c.a.p. _____
chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio per il per il
conferimento di 1 assegno di ricerca di durata biennale - Settore Scientifico Disciplinare _____
- Settore Concorsuale _____ Tematica di ricerca _____ n. _____ Acronimo
_____ - Responsabile scientifico Prof. _____ - D.R. Prot. _____

A tal fine dichiara:

- di possedere la cittadinanza _____;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____; (1)
- di non aver riportato condanne penali (2);
- di essere in possesso del titolo di studio richiesto dal bando per l'ammissione alla selezione;
- di non appartenere ai ruoli del personale di ruolo degli Atenei, delle istituzioni e degli enti pubblici di ricerca e sperimentazione, dell'Agenzia nazionale per le nuove tecnologie, l'energia e lo sviluppo economico sostenibile (ENEA) e dell'Agenzia spaziale italiana (ASI), nonché delle istituzioni il cui diploma di perfezionamento scientifico è stato riconosciuto equipollente al titolo di dottore di ricerca ai sensi dell'art. 74, quarto comma, del D.P.R. 382/80;
- di non avere un grado di coniugio, parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che effettua la proposta di attivazione dell'assegno di ricerca, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- di non avere avuto, presso qualsiasi ente, assegni di ricerca ai sensi della L. 240/2010 per un periodo che, sommato alla durata prevista dall'assegno messo a bando, superi complessivamente i 6 anni, compresi gli eventuali rinnovi;
- di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva _____ (3);
- di avere domicilio in Toscana alla data di presentazione della domanda di partecipazione al suddetto bando e di eleggere domicilio agli effetti del concorso in _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____ tel. _____ cell. _____ email
_____ - riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale
variazione dello stesso;
- di avere idoneità fisica per lo svolgimento dell'attività;

l sottoscritt_ allega alla presente domanda:

- copia del documento di identità
- **progetto di formazione- apprendimento-ricerca**
- *curriculum vitae*
- dichiarazione sostitutiva di certificazione (all. C)

Data _____

Firma _____

- 1) i cittadini italiani devono indicare il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero il motivo della mancata iscrizione; i cittadini degli altri stati di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento, e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- (2) in caso contrario indicare le condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) o i procedimenti penali eventualmente pendenti a loro carico;
- (3) la voce deve essere compilata solo dai cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 1985;

N.B. I cittadini portatori di handicap, ai sensi della Legge 5.2.1992 n.104, dovranno fare esplicita richiesta in relazione al proprio handicap, riguardo l'ausilio necessario, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per poter sostenere le prove di esame della presente valutazione comparativa.

ALLEGATO C

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ CAP _____ via _____
n. _____

- consapevole delle sanzioni previste dal codice penale, e dalle leggi speciali nei confronti di chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, come richiamate dall'art. 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni;
- consapevole altresì della possibilità di decadere dai benefici conseguenti a eventuali provvedimenti emanati sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni

DICHIARA

di aver conseguito la laurea specialistica/laurea vecchio ordinamento _____
il _____ presso la Facoltà/il Dipartimento di _____
dell'Università degli Studi di _____ con la votazione di _____ ;

di aver conseguito il titolo di Dottore di Ricerca (o titolo estero equivalente) in
_____ il _____ presso l'Università degli Studi di
_____;

di aver conseguito il Diploma di specializzazione medica (o titolo estero equivalente) in
_____ il _____ presso l'Università degli Studi di
_____.

Il/la sottoscritto/a dichiara che quant'altro dichiarato nel *curriculum vitae* corrisponde a verità ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ovvero in procedimenti analoghi, entro i limiti temporali consentiti dalla vigente normativa. Dichiara inoltre di essere consapevole dei diritti in merito al trattamento dei dati personali di cui è titolare ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Siena _____

Il Dichiarante
