

FAC - SIMILE DI DOMANDA**ALLEGATO A**

**Alla Segreteria Amministrativa
Dipartimento Biotecnologie, Chimica e Farmacia
dell'Università degli Studi di Siena
Via A. Moro, 2 - 53100 SIENA**

I 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 conferimento di **UN ASSEGNO DI RICERCA – LETTERA B) - DI
DURATA ANNUALE - SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE ING-INF/03 TELECOMUNICAZIONI, SETTORE
CONCORSUALE 09/F2 TELECOMUNICAZIONI - TEMA DI RICERCA ANALISI, PROGETTAZIONE E PROTOTIPAZIONE
DI SISTEMI DI MONITORAGGIO E VIDEO SORVEGLIANZA A MARE, NELL'AMBITO DEL PROGETTO
SEAFACTORY, POR FESR 2014 – 2020 BANDO N.2: PROGETTI STRATEGICI DI RICERCA E SVILUPPO DELLE
MPMI - RESPONSABILE DEL PROGETTO SEA FACTORY DOTT. ALESSANDRO POZZEBON –
RESPONSABILE SCIENTIFICO DELL'ASSEGNO DI RICERCA DOTT. ALESSANDRO ANDREADIS**

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 indicato nell'allegato "B1";
- 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 parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Biotecnologie, Chimica e Farmacia, ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo 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 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;

I sottoscritt_ allega alla presente domanda:

- _____
- _____
- _____

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 B

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a 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

D I C H I A R A

di aver conseguito _____ 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 in _____ il
presso l'Università degli Studi di _____

che quant'altro dichiarato nel curriculum vitae corrisponde a verità ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"¹

Il trattamento e la tutela dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati e del d.lgs. n.196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento stesso.

I dati personali saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e necessità di cui all'art. 5, paragrafo 1 del GDPR.

La condizione legittimante la liceità del trattamento dati è quella prevista dall'art. 6, paragrafo 1, lett. a) e b), del Regolamento UE 2016/679.

Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Siena, di cui il Rettore pro tempore prof. Francesco Frati è il legale rappresentante. L'Università in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali da Lei forniti al momento dell'instaurazione del contratto di lavoro con l'Ateneo, nel corso dello stesso o al momento della sua cessazione, esclusivamente ai fini dell'adempimento delle prescrizioni di legge relative al contratto, compresi gli adempimenti di pubblicazione previsti dalla normativa vigente.

Le evidenziamo che la natura del conferimento dei dati personali è da ritenersi obbligatoria. L'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di svolgere le operazioni necessarie all'instaurazione e alla gestione del rapporto di lavoro.

Siena _____

Il Dichiaraente _____

La presente dichiarazione è esente da bollo (art. 37 comma 1 DPR 445/2000).

¹ <https://www.unisi.it/sites/default/files/Informativa%20sul%20trattamento%20dati%20dei%20dipendenti%20e%20collaboratori.pdf>