



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

ALLEGATO A

**Alla Direzione Amministrativa
dell'Università degli Studi di Siena
Via Banchi di Sotto, 55
53100 – SIENA**

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____ codice fiscale n. _____ residente in _____ Via _____ n. _____ c.a.p. _____, tel. _____ chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per titoli, discussione pubblica e prova orale, per il reclutamento di un **Ricercatore a tempo determinato – Junior** – ai sensi dell'art. 24 – comma 3 – lettera a) - della legge n. 240/30.12.2010, di durata triennale - a tempo Pieno - per il settore scientifico disciplinare BIO/14 Farmacologia - Settore concorsuale 05/G1 Farmacologia, Farmacologia Clinica e Farmacognosia, presso il **Dipartimento di Scienze della Vita**, con sede prevalente di lavoro presso il Dipartimento di **Scienze della Vita**, per la realizzazione del progetto di ricerca "Analisi della biocompatibilità ed efficacia di idrogeli nano compositi ibridi caricati con farmaci antineoplastici" " (Retribuzione € 34.898,06 lordo annuo percipiente), di cui alla DDA. Rep. n. 213/2013, Prot. n.9715 del 15.03.2013

A tal fine dichiara:

- 1) di essere cittadino _____;
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____; (per i cittadini italiani) ⁽¹⁾;
- 3) di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza (per i cittadini stranieri) ⁽²⁾;
- 4) di non aver riportato condanne penali ⁽³⁾;
- 5) di essere in possesso del titolo di studio indicato nell'allegato "B1";
- 6) di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva _____ ⁽⁴⁾;
- 7) di avere idoneità fisica all'impiego;
- 8) di non essere professore universitario di prima o seconda fascia o ricercatore assunto a tempo indeterminato, ancorché cessato dal servizio;
- 9) di non aver un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la proposta di attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- 10) di eleggere domicilio agli effetti del concorso in _____ c.a.p. _____ via _____ n. _____, tel. _____, e-mail: _____ riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso;

Il sottoscritt allega alla presente domanda:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Luogo e data _____

Firma _____

⁽¹⁾ In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste elettorali indicare i motivi.

⁽²⁾ In caso di mancato godimento indicare i motivi.

⁽³⁾ In caso contrario indicare le condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) o i procedimenti penali eventualmente pendenti a loro carico.

⁽⁴⁾ 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.

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

DICHIARA

di aver conseguito : _____

il _____ presso la Facoltà di _____ dell'Università degli Studi di _____
_____ con la votazione 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

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

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

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di Notorietà

(art. 47 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

DICHIARA

- **che le copie di documenti, titoli e pubblicazioni allegati alla presente domanda sono conformi agli originali;**
- **che tutto quanto dichiarato nella domanda di partecipazione e nel curriculum vitae corrisponde a verità ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive 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

Riservato all'Ufficio

Il/La Sig./a _____, della cui identità personale mi sono accertato mediante _____, ha reso oggi in mia presenza la sopra riportata dichiarazione ed in mia presenza l'ha sottoscritta.

Siena, _____

Firma del funzionario

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

- La firma del dichiarante deve essere apposta o in presenza del dipendente addetto (in tal caso si utilizzerà la sezione riservata all'Ufficio) **oppure** in altro momento. In questo caso la dichiarazione sostitutiva andrà inviata all'Amministrazione unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità valido del dichiarante (art. 38 comma 3 DPR 445/2000).