ALLEGATO A

FAC-SIMILE DI DOMANDA

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

_l_ 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 - tempo definito, **Settore scientifico disciplinare MED/10 Malattie dell'Apparato Respiratorio - settore concorsuale 06/D1 Malattie dell'Apparato Cardiovascolare e Malattie dell'Apparato Respiratorio,** presso **il Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche e Neuroscienze - Malattie Respiratorie** per la realizzazione del Progetto di ricerca "F*ibrosi polmonare idiopatica, sarcoidosi ed altre interstiziopatie polmonari: analisi di biomarcatori con valore prognostico, indicazioni al trapianto polmonare*", - Responsabile Scientifico Prof. ssa Paola ROTTOLI, di cui alla DDG. Rep. n. 18/2015, Prot. n. 929 del 13.01.2015.

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 rapporto di *coniugio* ovvero 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 Generale 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;

_l_ sottoscritt _ dichiara sotto la propria responsabilità che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo nei termini e con le modalità stabilite dal bando.

_l_ 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.

ALLEGATO B1

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 _____

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/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 _____

di aver conseguito _____

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 bando prevede che possono partecipare alla procedura i candidati, anche cittadini di Paesi non appartenenti all'Unione Europea, in possesso del Dottorato di ricerca o titolo equivalente, conseguito in Italia o all'estero ovvero del Diploma di Scuola di Specializzazione medica per i settori interessati. Ai sensi dell'art. 29, comma 13 della legge 240/2010, fino all'anno 2015 è considerato titolo valido per la partecipazione alla presente procedura la laurea magistrale o equivalente, unitamente ad un curriculum scientifico professionale idoneo allo svolgimento dell'attività di ricerca.**

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).

ALLEGATO B2

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

D I C H I A R A

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).*