***ALLEGATO 1 )***

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA (non soggetta all'imposta di bollo)**

AL DIRETTORE

DIPARTIMENTO di INGEGNERIA DELL’AMBIENTE

CUBO 44/A, Ponte Pietro Bucci.

Università della Calabria

87036 Arcavacata di RENDE (CS)

Il sottoscritto chiede di partecipare alla procedura selettiva pubblica, per titoli e colloquio, per l’attribuzione di n. 1 Assegno di ricerca presso codesta Università come di seguito indicato:

**TEMA GENERALE DELLA RICERCA ovvero PROGRAMMA DELLA RICERCA:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AREA CUN …………………………** | |
| **S.S.D. ……** | |
| **S.S.D.** |

**Dipartimento di Ingegneria dell’Ambiente - UNICAL**

**Bandito con D.D. n. ….. del ……. in scadenza al ………./2024**

A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| NOME |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| DATA DI NASCITA |  | |
|  |  | | | | | | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | | PROV | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | |
| RESIDENTE A |  | PROV | | |  | | | CAP | | |  |
|  |  | | | | | | | |
| VIA |  | | | N. | | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CITTADINANZA ITALIANA | SI | NO |

CITTADINI STRANIERI cittadinanza:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI | |  | |  |
|  | SI | | Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | | Stato di appartenenza per cittadini UE | |
|  |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | NO | | Perché \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONDANNE PENALI (a) | NO |  |
|  |  |  |
|  | SI | Quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| POSIZIONE MILITARE  (PER I NATI FINO AL 1985) | Rinviato |  |  | |  | |  | |
|  | Esente |  |  | |  | |  | |
|  | Assolto |  | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | Altro |  |  | |  | |  |

TITOLO DI STUDIO RILASCIATO DA UNIVERSITA’ ITALIANE

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Conseguito in data |  | Voto: | |
|  |  | |
| Presso |  | | |

TITOLO DI STUDIO RILASCIATO DA UNIVERSITA’ STRANIERE CON RICONOSCIMENTO DI EQUIPOLLENZA AL TITOLO DI STUDIO ITALIANO

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Conseguito in data |  | Voto : | |
|  |  | |
| Presso |  | | |

equipollente al seguente titolo di studio italiano :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

OVVERO TITOLO DI STUDIO RILASCIATO DA UNIVERSITA’ STRANIERE PER IL QUALE SI RICHIEDE IL RICONOSCIMENTO DI IDONEITA’ (b):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Conseguito in data |  | Voto : | |
|  |  | |
| Presso |  | | |

Di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |

Di essere Dottore di Ricerca

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo Conseguito in data |  | |
|  |  |
| Presso |  | |

Di essere Dottorando di Ricerca (senza Borsa) dal

Di non essere titolare di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite;

Di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;

Di scegliere quale lingua utilizzata nelle materie dei titoli e negli argomenti oggetti del colloquio la seguente lingua straniera:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Di allegare dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi dell’ articolo 47 DPR. 445/2000 e art.18 L. 240/2010 (allegato n. 2).

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO:

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuale c/o |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VIA |  | N. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE |  | PROV |  | CAP |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TELEFONO |  |

E- MAIL (l’indicazione dell’indirizzo mail è obbligatoria )

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili: .................................................. nonché un elenco degli stessi.

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi degli artt.46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (c)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati e diffusi nel rispetto del D.lgs n.196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura anche relativamente all’eventuale pubblicazione degli elenchi dei candidati e valutazione finale della commissione approvata dall’organo competente.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (c)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a) In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell'autorità giudiziaria che l'ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc.. e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati qualsiasi sia la natura degli stessi.

b) Allegare tutti i documenti ritenuti utili ai fini della valutazione del titolo.

c) Alla domanda - curriculum vitae il candidato dovrà apporre la firma ed allegare alla stessa una copia fotostatica di un documento di riconoscimento valido.

Si precisa che il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall’autorità competente, può presentare in carta semplice e senza autentica di firma:

* Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell’art. 46 D.P.R. n. 445/2000 (Es. stato di famiglia, iscrizione all’albo professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione, etc) -

*in allegato lo SCHEMA ESEMPLIFICATIVO A)*

* Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 D.P.R. n. 445/2000, per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell’elenco di cui al citato art. 46 DPR 445/2000 (ad. Es. attività di servizio, incarichi libero professionali) –

*in allegato lo SCHEMA ESEMPLIFICATIVO B)*

Le suddette dichiarazioni devono essere spedite per posta o consegnata da terzi, unitamente a fotocopia semplice di documento di identità personale del sottoscrittore.

In ogni caso, la dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende produrre; l’omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Per quanto pertiene i candidati stranieri, si rimanda a quanto riportato all’art.6 del presente Bando.

Si rammenta, infine, che l’Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell’interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

***SCHEMA ESEMPLIFICATIVO A)***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE** (1)

**(art. 46 D.P.R. n.445/00)**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| NOME |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| DATA DI NASCITA |  | |
|  |  | | | | | | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | | PROV | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | |
| RESIDENTE A |  | PROV | | |  | | | *CAP* | | |  |
|  |  | | | | | | | |
| VIA |  | | | N. | | |  | | | |

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

* di possedere il seguente **titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato dalla scuola/università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* di possedere i seguenti altri titoli:



Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il dichiarante (b)

(1) La presente dichiarazione, completa di tutti gli elementi utili per la valutazione, deve essere spedita già sottoscritta, in allegato alla domanda, unitamente alla copia fotostatica del documento d’identità del dichiarante medesimo.

***SCHEMA ESEMPLIFICATIVO B)***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO** (1)

**(art. 47 D.P.R. n.445/00)**

ll /La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e

residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l’interdizione dai pubblici uffici

DICHIARA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA inoltre ,ai sensi dell’ art.18 comma 1b) della L.240/2010:

di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura richiedente l’attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, Direttore Amministrativo, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo.

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) La presente dichiarazione, completa di tutti gli elementi utili per la valutazione, deve essere spedita già sottoscritta, in allegato alla domanda, unitamente alla copia fotostatica del documento d’identità del dichiarante medesimo.