

Domanda di ammissione alle procedure di valutazione per posti di assegnista di ricerca.

ALLEGATO A

Al Magnifico Rettore
dell'Università Cattolica del Sacro Cuore
(Servizio Personale docente)
L.go Francesco Vito 1,
00168 Roma

Il/La sottoscritto/acodice fiscale

nato/a ail residente in

c.a.p.....Via.....n. Telefono

Cellulare..... E-Mail:

CHIEDE

di partecipare alla procedura di valutazione a posti di assegnista di ricerca ai sensi dell'art. 22 della Legge 240/2010 bandita:

- presso la Facoltà di:
- settore scientifico disciplinare:
- titolo del progetto di ricerca:

Il/La sottoscritto/a dichiara:

1) di essere cittadino/a:

2) (cittadini italiani) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di:

3) (cittadini italiani) di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

4) (cittadini stranieri) di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza,

5) di non avere riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali a carico,

a) di avere riportato le seguenti condanne penali:

b) di avere in corso i seguenti procedimenti penali:

6) di non essere stato destituito/a o dispensato/a, né di essere stato dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego presso una pubblica amministrazione,

7) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla facoltà che conferisce l'assegno ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione,



8) di non versare in una delle cause d'incompatibilità di cui all'art. 2 del bando,

9) di eleggere domicilio agli effetti del presente bando di selezione in

c.a.p....., Via....., n.....,

tel., mail

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

II/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

a) di essere a conoscenza che la comunicazione del diario e della sede della prova d'esame, qualora indicata nel bando, ha valore di notifica a tutti gli effetti,

b) di essere in possesso della Laurea in

(Titolo della tesi)

specificare l'ordinamento:

- laurea quadriennale (vecchio ordinamento)
- laurea specialistica/magistrale (Indicare la classe di laurea

conseguita presso l'Università di, il

con la votazione di

c) di essere in possesso del Dottorato di ricerca in

Data inizio Data fine(ciclo),

(Titolo della tesi)

conseguito presso l'Università di, il

(specificare se con o senza borsa di studio e anni di godimento)

d) di essere attualmente iscritto al Dottorato di Ricerca in

....., presso l'Università di

(specificare se con o senza borsa di studio)

e) di essere in possesso di eventuali altri titoli,



f) di impegnarsi a non fruire di altre borse a qualsiasi titolo conferite,

g) di avere presentato ulteriori domande di partecipazione a procedure per il conferimento di assegni di collaborazione alla ricerca banditi dall'Università Cattolica del Sacro Cuore, come sottoprecisato:

Facoltà di

settore-scientifico-disciplinare

titolo della tematica o progetto ricerca.....

h) di essere stato titolare di assegni di ricerca conferiti ai sensi dell'art. 22 della Legge 240/2010 (specificare durata e Università di appartenenza)

.....

i) di avere già in atto un rapporto di lavoro dipendente con Ente pubblico o privato:
(da compilarsi esclusivamente solo per i candidati lavoratori subordinati)

| <i>Denominazione dell'Ente terzo datore di lavoro</i> | <i>Città e Provincia</i> |
|---|--------------------------|
| | |

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- il curriculum scientifico-professionale corredato dall'eventuale elenco delle pubblicazioni;
- titoli e pubblicazioni (presentati in originale, copia autenticata o mediante dichiarazioni sostitutive di certificazioni o dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà attestanti la conformità all'originale delle copie in carta semplice) ritenuti utili ai fini della valutazione;
- fotocopia di un documento di riconoscimento;
- fotocopia del codice fiscale.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (General Data Protection Regulation – GDPR) per gli adempimenti connessi alla presente procedura di valutazione.

Data

Firma.....



ALLEGATO "B"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 46, D.P.R. 445/2000**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DEGLI ARTT. 19 E 47, D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto _____ codice fiscale
_____ nato a _____ prov.
_____ il _____ sesso _____ residente in via
_____ C.A.P. _____ città _____ prov.
_____ telefono _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Data _____

FIRMA

Allega fotocopia documento di riconoscimento
(I documenti di identità ammessi sono la carta d'identità, il passaporto, la patente di guida, la tessera postale e il porto d'armi).

