

ALLEGATO A)

Modello di domanda
(da presentare in carta
semplice)

SCADE entro le ore 13.00 del 6 aprile 2021.

La domanda, a pena di esclusione, deve essere sottoscritta dal candidato; alla stessa deve essere allegata copia fotostatica di un valido documento d'identità del sottoscrittore nonché il curriculum vitae e tutta la documentazione che il candidato intende presentare al fine della selezione.

È fatto obbligo di indicare nell'oggetto della mail contenente la domanda la seguente dicitura:

PROCEDURA SELETTIVA provv. 24/2021 PER N. 1 INCARICO DI PRESTAZIONE OCCASIONALE responsabile prof. B. DICHIO

L'Università non assume alcuna responsabilità per la dispersione delle istanze e/o i disguidi dipendenti da inesatta o mancata indicazione di tutti i dati necessari all'individuazione della selezione.

Al Direttore del Dipartimento delle Culture Europee e del Mediterraneo: Architettura, Ambiente, Patrimoni culturali (DiCEM)
Università degli Studi della Basilicata
Via Lanera, 20
75100 MATERA

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa per titoli e colloquio relativa al conferimento di un incarico di cui al provvedimento n. 24 del 12/03/2021 per lo svolgimento della seguente prestazione "**Fattori predisponenti la cascola precoce dei frutti di actinidia**"- Responsabile scientifico prof. Bartolomeo Dichio nell'ambito del Progetto ZESPRI, presso il Dipartimento delle Culture Europee e del Mediterraneo: Architettura, Ambiente, Patrimoni culturali.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

 PROV

CODICE FISCALE

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

RESIDENTE A

 PROV CAP

VIA

 N.

CITTADINANZA ITALIANA

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

CITTADINI UE: cittadinanza

CITTADINI extra UE:
cittadinanza

TITOLO DI STUDIO:

Laurea Scienze biologiche vecchio ordinamento

Oppure

Laurea specialistica o magistrale in Biologia (Classe di laurea 6/S o LM 6)

Oppure

Laurea in Scienze Agrarie e Scienze Forestali, conseguito con il Vecchio Ordinamento

Oppure

Laurea Specialistica/Magistrale appartenente alle classi CLS 77/S o CLS 74/S o LM 69 o LM 73

Rilasciato dall'Università degli Studi di

Corso di Laurea _____

Conseguito in data

| | |
|--|-------|
| | Voto: |
|--|-------|

- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (in caso di non iscrizione o cancellazione indicarne i motivi)
- di non aver riportato condanne penali ovvero le eventuali condanne riportate indicando gli estremi delle relative sentenze, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale (la dichiarazione va resa anche in assenza di condanne penali);
- di non essere stato licenziato per motivi disciplinari, dispensato o destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lett. d), del D.P.R. 10.1.1957, n. 3, per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- il possesso del titolo di studio di cui all'art. 4 del presente Avviso di Selezione, con specifica indicazione della data di conseguimento, dell'Istituto presso cui è stato conseguito e della votazione riportata;
- di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione, i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione;
- **solo per i cittadini extracomunitari:** di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno che consenta lo svolgimento di attività lavorativa autonoma;
- di non essere/essere dipendente pubblico;
- Di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento delle Culture Europee e del Mediterraneo: Architettura, Ambiente, Patrimoni culturali, ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

- di non aver avuto negli ultimi due anni rapporti professionali di natura privata con il Direttore del DiCEM o con il responsabile del settore servizi amministrativo/contabili del dipartimento di cui al presente bando;

Solo per i cittadini appartenenti ad altro stato dell'Unione Europea e ai cittadini di Paesi extracomunitari:

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento dei diritti stessi;
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (da allegare alla domanda di partecipazione) che consenta lo svolgimento di attività lavorativa autonoma in Italia.

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a provarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite nel bando o su richiesta dell'Amministrazione.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- Copia fotostatica, sottoscritta, di un valido documento di identità;
- Curriculum vitae debitamente datato e sottoscritto dove devono essere esplicitate tutte le attività svolte, le esperienze professionali ed i titoli acquisiti, corredato di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa utilizzando l'Allegato B) con il quale il candidato attesti sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde a verità;
- Documenti, titoli e pubblicazioni ritenuti utili ai fini della selezione;
- Elenco dettagliato di tutti i titoli e documenti presentati che il candidato ritiene utili ai fini della selezione; l'elenco, se redatto ai sensi dell'allegato modello B) al presente bando, varrà quale dimostrazione dei titoli stessi ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- Copia del permesso di soggiorno che consenta lo svolgimento di attività lavorativa autonoma in Italia (**solo per i cittadini extracomunitari**);
- Certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio attestante l'ausilio necessario e la necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove (per i cittadini portatori di handicap).

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA N.

COMUNE PROV CAP

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO
E-MAIL

PRESSO

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

**Spazio riservato a coloro che intendono fruire dei benefici previsti
dall'art.20 della legge 5.2.1992, n.104**

Il sottoscritto dichiara di essere portatore di handicap ai sensi dell'art.3 della legge 5.2.1992, n.104 e pertanto dichiara di avere necessità del seguente ausilio nel corso dello svolgimento del colloquio _____

Data _____

dichiarante*

||

*** La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 -comma 1-del D.P.R. 445/00.**

ALLEGATO B)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. n.445/00)**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 D.P.R. 445/00)**

Il sottoscritto

Cognome _____,

Nome

cognome coniuge _____

CODICE FISCALE

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

nato a _____ (prov _____) il

residente a _____ e domiciliato in
_____.

(prov. _____)

via _____ n. _____ C.A.P. _____

telefono _____ e-mail

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art.76 del D.P.R.445/00

D I C H I A R A

Data, _____

Il dichiarante*

*** La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della**

firma ai sensi dell'art. 39 -comma 1-del D.P.R. 445/00, è sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

Al fine del miglior utilizzo dell'allegato B) si precisa che :

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/00, è sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia di un valido documento di identità.

Inoltre il candidato può utilizzarlo senza dover precisare quale tipo di dichiarazione (certificazione o atto di notorietà) intenda sostituire;

i titoli/pubblicazioni dei quali si attesta la conformità all'originale possono essere inseriti in una sola dichiarazione sostitutiva ma devono essere indicati espressamente non essendo sufficiente una generica espressione del tipo "... tutti i documenti/pubblicazioni allegati alla domanda sono conformi all'originale...".