



Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Per i titoli di studio stranieri (2):**

di essere in possesso del provvedimento di equipollenza al seguente titolo di studio italiano:

rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;  
(In caso di non iscrizione o avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi).
4. di godere dei diritti civili e politici;
5. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario indicare le condanne riportate - comprese la data della sentenza e l'Autorità giudiziaria che l'ha emessa, specificando anche se sia stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto o non menzione - ed i procedimenti penali pendenti - comprese l'autorità avanti la quale pende il procedimento e gli estremi identificativi dello stesso) \_\_\_\_\_;
6. 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;
7. di non aver avuto negli ultimi due anni rapporti professionali di natura privata con il proponente l'incarico e Responsabile prof. Mario BENTIVENGA;
8. di non essere / essere dipendente pubblico **(3)**;
9. di non essere in rapporto di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze, struttura richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura comparativa venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che il Dipartimento di Scienze non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

P.za/Via/C.so \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Comune - \_\_\_\_\_ -Provincia (\_\_\_\_\_) Telefono \_\_\_\_\_

Nominativo indicato c/o l'abitazione (*se diverso dal proprio*) \_\_\_\_\_

***Solamente per i cittadini appartenenti ad altro Stato dell'Unione Europea:***

- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza

**SI**

NO per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

(barrare la casella interessata)

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

\_\_\_ sottoscritt\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità, dichiara che quanto contenuto nella presente domanda corrisponde a verità.

\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ allega alla presente domanda:

copia fotostatica di un valido documento di identità;

- curriculum vitae* in italiano debitamente datato e sottoscritto secondo l'art. 4 del bando, corredato da Dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
- Pubblicazioni attinenti all'attività da svolgere, corredate da elenco;
- documenti e titoli ritenuti utili ai fini della selezione;
- elenco dettagliato di tutti i titoli e documenti presentati.

\_\_\_1\_\_\_ sottoscritt\_\_\_esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, e successive modificazioni ed integrazioni per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

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

**Il dichiarante (4)**

---

(1) specificare:

- a) se si è familiari di cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato membro purché titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
  - b) se si è cittadini di Paesi terzi, titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.
- Indicare, inoltre, gli estremi del permesso di soggiorno.

(2) nel caso di titolo di studio conseguito all'estero, dovranno essere indicati tutti gli elementi che possano consentire a questa Amministrazione di reperire le informazioni o i dati dichiarati

(3) barrare la parte che non interessa

(4) 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 NOTORIETÀ  
(Art. 47 D.P.R. n. 445/00)  
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI  
(art. 46 D.P.R. 445/00)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_

\_\_\_\_\_ Codice fiscale

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (prov

\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ 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 d'identità del dichiarante, all'ufficio competente.