

Allegato A)
Schema esemplificativo di domanda

Al Direttore del Dipartimento di Scienze
Viale dell'Ateneo Lucano n.10
85100 POTENZA

Il/la sottoscritt _____

nato/a il _____ a _____ (_____) sesso _____

residente a _____ Via _____ n. _____

C.A.P. _____ codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Email _____

chiede di essere ammess___ a partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di n. 1 incarico di prestazione occasionale, presso codesto Dipartimento, nell'ambito del Progetto di Ricerca P.O.N. "Nuovi Antimicrobici Ottenuti da Composti di Origine Naturale (NAOCON)" - Codice progetto: ARS01_00597- Ricerca Industriale - Codice Unico di Progetto (CUP) C46C18000150005 – Codice Concessione RNA – COR 571957, per lo svolgimento della seguente attività: "Purificazione di AMPs dell'insetto *Hermetia illucens* in sistemi eterologhi" - Responsabile prof.ssa Patrizia FALABELLA- indetta con Provvedimento Rep. n. _____ del _____.

A tal fine, 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,

dichiara:

1. di essere

CITTADINO/A ITALIANO/A

SI	NO
----	----

CITTADINO/A UE: cittadinanza

ALTRO (SPECIFICARE) (1)

Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato da _____ il _____

2. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Diploma di laurea vecchio ordinamento (conseguito secondo le modalità precedenti l'entrata in vigore del D.M. n. 509/1999 e successive modificazioni e integrazioni) in:

Oppure

Laurea specialistica/magistrale in _____ classe _____

Conseguito/a in data _____ presso _____

Voto _____

Per i titoli di studio stranieri (2):

di essere in possesso del provvedimento di _____
(specificare se equipollenza o riconoscimento accademico) 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.ssa Patrizia FALABELLA;

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 non italiani:

• 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.

_____Il 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.