

## **Allegato A)**

Modello di domanda

(da presentare in carta semplice)

Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria

dell'Università degli Studi della Basilicata

Via dell'Ateneo Lucano, n. 10

85100 POTENZA

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a comune (o stato estero) \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il  
(gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ sesso (M/F) \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva comparativa, per titoli ed esami (colloquio), presso il Dipartimento di Ingegneria dell'Università degli Studi della Basilicata, per il conferimento di n. 1 contratto di collaborazione professionale presso il Dipartimento di Ingegneria nell'ambito del PNRR - Missione 4 Istruzione e ricerca - Componente 2 Dalla ricerca all'impresa - M4C2 - Investimento 1.5, finanziato dall'Unione europea - NextGenerationEU" Avviso pubblico per la selezione di proposte progettuali presentati da università pubbliche ed enti pubblici di ricerca localizzati nelle regioni del mezzogiorno per la realizzazione di attività di ricerca, sviluppo e sperimentazione negli ambiti di interesse dell'ecosistema RAISE - Robotics and AI for Socio-economic Empowerment Spoke 1 - Urban Technologies for Inclusive Engagement – Ambienti e servizi urbani accessibili ed inclusivi - Istituto di Matematica Applicata e Tecnologie Informatiche E. Magenes (CNR) - Codice del progetto: ECS00000035 - CUP: B33C22000700006. Decreto direttoriale di ammissione al finanziamento n. 106971 del 28-03-2024 Beneficiario: Università degli Studi della Basilicata Titolo del Progetto: Un METAverso per il sostegno all'accessibilità sociale e all'inclusione nei sassi di Matera Acronimo Progetto: METASASSI, di cui è responsabile scientifico il prof. Ugo Erra, per lo svolgimento della seguente attività: "Studio diacronico (stratigrafia verticale) dei complessi rupestri oggetto di analisi; rilievo fotogrammetrico e con laser scanner; restauro virtuale di alcuni affreschi più significativi all'interno delle cavità selezionate; storytelling" - indetta con Decreto del Direttore del Dipartimento di Ingegneria n. 4 del 08.01.2025.

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:

- a) cognome e nome (scritti in carattere stampatello se la domanda non è dattiloscritta) \_\_\_\_\_;
- b) luogo e data di nascita \_\_\_\_\_;
- c) codice fiscale \_\_\_\_\_;
- d) Partita IVA \_\_\_\_\_;
- e) di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_;
- f) il possesso della cittadinanza italiana, ovvero possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, in quest'ultima ipotesi, godimento dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza ed adeguata conoscenza della lingua italiana;
- g) il Comune nelle cui liste elettorali è iscritto ovvero i motivi della mancata iscrizione o dell'avvenuta cancellazione dalle liste medesime;
- h) di godere dei diritti civili e politici;
- i) 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);
- j) 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;
- k) preciso domicilio eletto ai fini della partecipazione alla selezione;
- l) di non aver avuto negli ultimi due anni rapporti professionali di natura privata con il Responsabile scientifico Prof. Ugo Erra;

- m) di non essere/essere dipendente pubblico (indicare solo una delle due opzioni);
- n) che non sussistono vincoli di parentela, di affinità entro il 4° grado con il responsabile scientifico o situazioni di incompatibilità, di cui agli artt. 51 e 52 del Codice di Procedura Civile, con quest'ultimo;
- o) di non essere in rapporto di parentela, o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un docente appartenente al Dipartimento ove si svolge la collaborazione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

   I    sottoscritt    chiede che ogni comunicazione relativa alla presente procedura selettiva venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Università della Basilicata 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.

Il/la sottoscritto/a, 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.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- ◆ Copia fotostatica di un valido documento di identità debitamente firmata;
- ◆ Curriculum vitae in formato pdf/A - standard internazionale conforme a ISO 19005 debitamente sottoscritto **corredato** di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa utilizzando l'allegato B), con la quale il candidato attesti sotto la propria responsabilità che quanto rappresentato nel proprio curriculum corrisponde a verità;
- ◆ 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 candidati con disabilità).

Il sottoscritto 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\***

\_\_\_\_\_

Spazio riservato a coloro che intendono fruire dei benefici previsti

dall'art.20 della legge 5.2.1992, n.104

   I    sottoscritt    dichiara di essere persona con disabilità 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 delle prove: \_\_\_\_\_ e dei seguenti tempi aggiuntivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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.

**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 \_\_\_\_\_

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:

1. il candidato può utilizzarlo senza dover precisare quale tipo di dichiarazione (certificazione o atto di notorietà) intenda sostituire;
2. se vengono prodotti certificati o attestati in lingua diversa da quella italiana, francese, inglese, tedesca e spagnola, la dichiarazione di conformità all'originale deve essere accompagnata, a pena di mancata valutazione degli stessi, da una traduzione in lingua italiana, certificata conforme al testo straniero, redatta dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare ovvero da un traduttore ufficiale oppure certificata conforme al testo straniero mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n.445, conformemente all'allegato modello B.
3. per i titoli di studio indicare la natura del Diploma, la data di conseguimento, l'Istituto, la votazione;
4. per gli attestati di qualificazione e/o specializzazione specificare la natura del corso di qualificazione o specializzazione, l'Ente organizzatore, il periodo di frequenza, l'eventuale votazione finale;
5. per l'attività lavorativa specificare l'esatto periodo di svolgimento dell'attività, l'Ente pubblico o privato di riferimento nonché la qualifica o categoria rivestita.

Si riportano, a titolo esemplificativo, alcuni casi in cui è possibile utilizzare il fac-simile di dichiarazioni sostitutive:

**D I C H I A R A**

\_\_ di essere in possesso del seguente titolo \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con  
la votazione di \_\_\_\_\_;

\_\_ che la copia dei seguenti titoli/pubblicazioni:

1. \_\_\_\_\_ composto da n. \_\_\_\_\_ pagine
2. \_\_\_\_\_ composto da n. \_\_\_\_\_ pagine

ecc.

è/sono conforme/i all'originale.

• Che quanto rappresentato nel proprio curriculum corrisponde a verità.