

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 un contratto di collaborazione professionale che dovrà essere espletata entro 2 (due) mesi, nell'ambito della convenzione di studio e ricerca tra Incofil Tech e DiIng-UNIBAS dal titolo "Ideazione, modellazione e verifica sperimentale di un dispositivo a base di leghe a memoria di forma per il miglioramento delle prestazioni di barriere paramassi" per lo svolgimento della seguente attività: "Predimensionamento e modellazione numerica di dispositivi a base SMA per barriera paramassi da testare in campo prove", indetta con Decreto del Direttore del Dipartimento di Ingegneria n. 127 del 30.04.2025.

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. Donatello Cardone;

m) di non essere/essere dipendente pubblico (indicare 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.

__l__ 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

__l__ 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

DICHIARA

[illegible]

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:

DICHIARA

_ 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.