

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 – responsabile: Prof. Ugo Erra - che dovrà essere espletata entro 3 (tre) mesi, nell'ambito del Progetto: "Casa delle Tecnologie Emergenti Matera CTEMT" (Accordo di collaborazione tra Comune MT-CNR-Politecnico di Bari-USB) (CUP I14E20000020001), responsabile prof. Ugo Erra, Task 3.1 e 3.2 per lo svolgimento della seguente attività: "Supporto al rilievo fotogrammetrico e del laser scanner per attività di ricostruzioni 3D e fruizione in ambienti virtuali" - indetta con Decreto del Direttore del Dipartimento di Ingegneria n. 250 del 07.08.2025.

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 (specificare 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

D I C H I A R A

[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.