



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE DEL VENETO

Facsimile domanda di partecipazione

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO/CENTRO DI

.....

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Comune di nascita	Provincia (sigla) o Stato estero di nascita

Indirizzo residenza	Comune di residenza	Provincia (sigla) o Stato estero di residenza
C.A.P.	Telefono	Indirizzo mail

Indirizzo domicilio	Comune di domicilio	Provincia (sigla) o Stato estero di domicilio
C.A.P.	Telefono	Indirizzo mail

chiede

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di n. 1 assegno di ricerca nell'ambito del progetto dal titolo "....." della durata di 12 mesi presso il Dipartimento di dell'Università di Padova.

A tal fine,

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni amministrative e penali richiamate dagli art. 75 (Decadenza dai benefici) e art. 76 (Norme penali) per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza
- di essere in possesso del Diploma di laurea conseguito nell'anno accademico in data presso,
- di avere svolto una documentata attività di ricerca successiva al conseguimento della laurea nell'area scientifica connessa all'attività di ricerca oggetto della collaborazione;
- di essere in possesso del titolo di Dottore di ricerca conseguito in data presso,
- di essere disoccupato/inoccupato;
- di non avere un rapporto di coniugio o un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore o un ricercatore di ruolo appartenente al dipartimento o alla struttura sede della ricerca ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo

dichiara altresì

- che quanto dichiarato nel curriculum scientifico-professionale connesso all'attività di ricerca oggetto della collaborazione, allegato e sottoscritto in ogni sua pagina, corrisponde al vero;

Allega :

- fotocopia di un documento di identità;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (per i titoli presentati in fotocopia)

Allega inoltre i seguenti titoli valutabili ai fini del concorso:

- curriculum scientifico-professionale connesso all'attività di ricerca oggetto della collaborazione, sottoscritto in ogni sua pagina

- elenco, sottoscritto in ogni sua pagina, dei titoli e delle pubblicazioni presentati
- (eventuali pubblicazioni, attestati e ogni altro titolo utile a comprovare la propria qualificazione in relazione alla collaborazione proposta).

Autorizza l'Università degli Studi di Padova ad utilizzare i dati personali forniti con la presente richiesta per le finalità connesse e strumentali alla selezione ed alla eventuale stipula e gestione del rapporto con l'Università, ai sensi del D. Lgs. 196/03.

Data,

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(resa ai fini di dichiarare la conformità di un documento all'originale)
(art.47 e 19 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)
nato a _____ () il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ () in _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole della responsabilità penale conseguente a dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; consapevole, inoltre, delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere;

D I C H I A R A

che i seguenti titoli/pubblicazioni prodotti in copia:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

sono conformi all'originale.

IL DICHIARANTE

_____ firma _____
(luogo e data)