

Facsimile domanda di partecipazione

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI

Il sottoscritto

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>

<i>Data di nascita</i>	<i>Comune di nascita</i>	<i>Provincia (sigla) o Stato estero di nascita</i>

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

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

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 essere a conoscenza che l'art. 18 della Legge 240/2010 prevede l'estensione dell'incompatibilità al conferimento degli assegni a: *"... coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un Professore 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

