ALLEGATO 1

SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Al Direttore dell'Istituto di Astrofisica e Planetologia Spaziali Bando 2021-15-AR

Via Fosso del Cavaliere 100

00133 ROMA

Io sottoscritto/a(nome) ........................................... (cognome) ..................................................

Luogo di nascita ..................................

Data di nascita …………………………

Nazionalità ………………………..

Genere ………………………………

Luogo di residenza in (Paese, località, Cap, via, n.), …………………………………........

……………………………………………………………………………………………….

E mail …………………………………………………………………………….

acconsento al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, ai fini della presente procedura di selezione.

Io sottoscritto/a ….

dopo aver letto il bando 2021-15-AR, di cui alla determina direttoriale del …………, numero ….. per il conferimento di un assegno di ricerca dal titolo: ***“...........................”***

**chiedo**

l’ammissione alla procedura selettiva per l’attribuzione dell’assegno di ricerca di cui sopra, e a tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dalla legge e che questa Amministrazione effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati,

**dichiaro**

sotto la mia responsabilità:

*  di essere in possesso del/i seguenti titolo/i di studio .......................................................... ,

conseguito/i presso ............................................... in data(gg/mm/aaaa/) .............................. ;

*  che ho un livello professionale di conoscenza della lingua inglese;
*  che ho n. ...... anni di esperienza documentata in attività scientifiche, tecnologiche o gestionali;
*  che sono a conoscenza delle limitazioni di cui all'articolo 4 del bando per la partecipazione alla procedura selettiva di questo assegno di ricerca;
*  che sono a conoscenza delle limitazioni di cui all'articolo 4 del bando per la partecipazione alla procedura selettiva di questo assegno di ricerca;
*  che non ho mai fruito un assegno di ricerca di cui all'art. 22, legge italiana 240/2010;
*  che ho già fruito di assegni di ricerca di cui all'art. 22, legge italiana 240/2010 e, in particolare, sono stato il destinatario di (1):

• un assegno di ricerca dal titolo ..................................................................................................... ,

a (nome dell'istituto) ..................................................................................................................... ,

inizio .............................. fine .................................. mesi totali .......................

• un assegno di ricerca dal titolo ..................................................................................................... ,

a (nome dell'istituto) ..................................................................................................................... ,

inizio ............................. fine .................................. mesi totali .......................

• un assegno di ricerca dal titolo ...................................................................................................... ,

a (nome dell'istituto) ...................................................................................................................... ,

inizio .............................. fine .................................. mesi totali .......................

*  che io non sono un pensionato;
*  che sono consapevole del fatto che, ai sensi dell'art. 22 legge italiana 240/2010, l'assegno di ricerca:

• non può essere cumulato con la partecipazione a corsi di laurea specialistica, laurea magistrale, nonché con la partecipazione a corsi di dottorato di ricerca con borsa di studio;

• non può essere cumulato con altre borse di qualsiasi tipo, ad eccezione di quelle conferite con l'obiettivo di integrare la formazione o attività di ricerca del titolare dell'assegno attraverso un periodo trascorso all'estero;

• non può consentire il cumulo dei redditi da attività di lavoro, anche part-time, effettuata in via continuativa.

*  che desidero ricevere le comunicazioni relative alla selezione al seguente indirizzo e che comunicherò con il congruo preavviso di eventuali cambiamenti di indirizzo:

Indirizzo (numero / via / città / CAP / Paese):

Indirizzo e-mail: ...............................................................

Allego al presente modulo:

1. Allegato 2 - dichiarazione sostitutiva di certificazione - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 19 – 46 – 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);

2. “Curriculum vitae”, **firmato e datato dal candidato**, in cui siano indicate anche eventuali borse di studio e assegni di ricerca fruiti in precedenza o in corso;

3. Copia di un documento di identità valido;

4. Lista delle pubblicazioni

5. Ogni altra qualificazione, esperienza lavorativa, attività di ricerca presso istituzioni pubbliche o private e pubblicazioni che il candidato ritenga opportuno allegare;

6. Elenco di tutti i documenti presentati.

(Luogo e Data)...............................................

(Firma, da non autenticare)

1. Indicare il numero di mesi per i quali è stato utilizzato l’assegno e il nome dell'istituzione che lo ha concesso Si prega di fornire i dettagli di ciascun premio, per esempio, se ha avuto due assegni di 24 mesi ciascuno presso la stessa istituzione indicare questi come due assegni separati su due linee differenti.