

SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Al Direttore dell'INAF  
Istituto di Astrofisica Spaziale e Fisica Cosmica  
Di Palermo  
Via Ugo La Malfa, 153  
90146 Palermo

Il/la sottoscritto/a (cognome).....(nome) ..... nato/a  
a.....(prov.....) il.....residente in..... (via,  
piazza) ..... n..... (indirizzo completo), cittadino.....,  
C.F. .... formula istanza per essere ammesso alla selezione per l'assegnazione di un assegno di  
ricerca dal titolo **"Sviluppo di sistemi di alimentazione e di elettronica di back-end per applicazioni spaziali  
in CubeSat dedicati alla rivelazione di "Gamma Ray Burst"** da svolgere presso l'INAF – Istituto di Astrofisica  
Spaziale e Fisica Cosmica di Palermo (Rif. D.D. 206 /2020 - **Bando IASF-PA/AR/5/2020**).

Dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- a) di essere cittadino .....
- b) di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- c) di essere nei confronti degli obblighi militari.....;
- d) di non aver riportato condanne penali né di aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario, specificare di quali condanne o procedimenti si tratti) .....
- e) di essere in possesso del seguente titolo di studio.....;

Allega la seguente documentazione:

1. curriculum vitae et studiorum, in cui siano indicate anche eventuali assegni di ricerca e borse di studio fruite in precedenza con l'indicazione dei periodi;
2. elenco delle pubblicazioni con allegate copie di quelle attinenti il programma di ricerca dell'assegno, qualora non siano disponibili on-line;
3. qualsiasi altro titolo, lavoro e pubblicazione il candidato ritenga utile per qualificare il proprio curriculum scientifico;
4. documentazione relativa all'esperienza acquisita nell'ambito del programma di ricerca dell'assegno e contributo al progetto di ricerca;
5. dichiarazione di autocertificazione cumulativa (allegato 2);
6. Copia del documento di identità.

Il sottoscritto dichiara inoltre di autorizzare l'Amministrazione dell'INAF - Istituto di Astrofisica Spaziale e Fisica Cosmica di Palermo alla trattazione dei propri dati personali per le esclusive finalità della selezione in oggetto.

Il sottoscritto desidera che le comunicazioni riguardanti la presente selezione siano inviate al seguente indirizzo, comprensivo di c.a.p. (specificare anche, se possibile, il numero di telefono, fax, e indirizzo e-mail): .....

Luogo e data.....

Firma

**Allegato 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(artt. 19, 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a,.....nato/a..... il .....,  
residente in Via/Piazza ..... n ....., Comune ..... CAP .....  
Provincia ..... Stato ..... nella sua qualità di candidato a selezione per assegno di ricerca  
emesso dall'INAF-Istituto di Astrofisica Spaziale e Fisica Cosmica di Palermo, con D.D. n. 206/2020 , consapevole che  
le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e ai sensi delle Leggi  
speciali in materia,

**DICHIARA E AUTOCERTIFICA**

1. che le copie delle tesi, delle pubblicazioni, e dei lavori presentati sono conformi all'originale;
2. di avere conseguito in data ..... la laurea in ..... presso l'Università  
di ..... con la votazione di .....
3. di avere conseguito in data ..... il dottorato di ricerca in ..... presso l'Università  
di .....
4. di possedere i seguenti altri titoli (indicarne gli estremi di conseguimento):  
a. attestati di frequenza a corsi di perfezionamento post-laurea: .....  
.....;  
.....;
5. di aver usufruito dei seguenti assegni di ricerca/borse di studio/contratti per attività di ricerca:  
dal..... al ..... presso ..... tipologia .....  
dal..... al ..... presso ..... tipologia .....  
dal..... al ..... presso ..... tipologia .....  
dal..... al ..... presso ..... tipologia .....
6. di avere in corso il seguente assegno di ricerca/contratto/borsa di studio: .....  
Dal .....al ..... presso ..... tipologia .....

(Luogo e data)

..... (\*)  
(Firma per esteso del dichiarante)

**(\*) La firma non deve essere autenticata.**

N.B. La dichiarazione deve essere presentata o inviata unitamente a fotocopia, non autenticata, di un valido documento di identità personale del dichiarante.

**Allegare copia documento di identità o di riconoscimento in corso di validità**