**Allegato 1**

*Schema da seguire nella compilazione della domanda (da redigere in carta semplice).*

Al Direttore dell'INAF-Osservatorio Astrofisico di Arcetri

Largo Enrico Fermi, 5

50125 Firenze

Il/La sottoscritto/a …………........................................................................................................................................nato/a

a………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(provincia di .......................)……………………………………………………………………………………………………………

il ........................................................................................................................................ e residente in……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(provincia di …..................) via…………………………………………………………................................................., n. .............. c.a.p. ..........................., recapito telefonico ...................................................................., chiede di per essere ammess………….. alla selezione per il conferimento di un assegno di ricerca dal titolo **“Verifica funzionale del software applicativo, attività di planning e pianificazione operazioni per l’esperimento Metis/Solar Orbiter** tipologia c) “Giovane Ricercatore”, presso l’INAF - Osservatorio Astrofisico di Arcetri indetto con **D.D. n. 52 del 20.06.2019**.

Dichiara sotto la propria personale responsabilità:

* codice fiscale …………………………………………………………………………………………………………..............
* di essere cittadino ……………………………………………………………………………………………………………...
* di godere dei diritti civili e politici ……………………………………………………………………………………….
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa oppure………………………………………………….…………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* di essere in possesso del Dottorato in **(\*)**………………………………………………………………… conseguito il ………………………………………….presso l’Università……………………………………………………..

………………………………………………….…………………………………………………………………………………………......

* il possesso di documentata esperienza di …………..anni, successiva al conseguimento del titolo di studio, in attività scientifiche, tecnologiche o gestionali;
* di aver maturato n. ………….. anni di documentata esperienza, successiva al conseguimento del Dottorato;
* di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali: (da compilare solo se posseduti)

 …………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….

………………………………………………….…………………………………………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* di aver usufruito o di usufruire dei seguenti assegni, contratti di ricerca, borse di studio [specificare titolo, durata (in gg. mm. aa.), ente]

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* di non trovarsi in una o più delle condizioni di inammissibilità specificate all’art. 6 del presente bando;
* di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da impiego statale, ai sensi dell’art.127 co.1 lett.d) del T.U. n.3/57, ovvero di non aver subito la risoluzione del rapporto d’impiego per motivi disciplinari;
* di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Il sottoscritto desidera che le comunicazioni riguardanti la presente selezione pubblica siano inviate al seguente indirizzo:

(precisare anche, se possibile, il numero di telefono, fax ed eventuale indirizzo e-mail e/o PEC – Posta Elettronica Certificata).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………...............

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Allega la seguente documentazione:

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (ai sensi dellgli artt. 19, 46 e 47 del DPR 445/200 (Allegato 2) corredata da una copia di un documento di riconoscimento, redatta in modo analitico e contenente tutti i dati necessari per ogni eventuale verifica da parte dell’amministrazione;
2. Curriculum vitae et studiorum e della propria attività scientifica e/o professionale debitamente **datato e sottoscritto**, con l’indicazione dettagliata di eventuali periodi di borse di studio, assegni di ricerca o contratti di ricerca, specificando giorno, mese e anno di riferimento;
3. Copia di un documento di identità valido;
4. Elenco delle pubblicazioni;
5. Qualsiasi altro lavoro, titolo di studio e/o professionale il candidato ritenga utile per qualificare il curriculum;
6. Titolo di studio \*
7. Elenco di tutti i titoli presentati;

Data, ………………………………………. Firma

**(\*)** nel caso di studi compiuti all’estero, copia del certificato o del diploma, tradotto in inglese, o la dichiarazione di equipollenza dello stesso;

**ALLEGATO 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

(Art. 19 - 46 - 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a, ………………………………………………………………………………………………………………………...

nato/a a …………………….……………………………………………………………………... il ……….……………………………..,

residente in Via/Piazza…………………………………………….…………………………..…….. n …………………………….,

Comune …………………………………………………………………………...............(PROV………….) CAP ………………….

Stato ………………………………………..…….. , nella sua qualità di candidato a selezione per il conferimento di un assegno di ricerca dal titolo:

**“Verifica funzionale del software applicativo, attività di planning e pianificazione operazioni per l’esperimento Metis/Solar Orbiter”** – tipologia c) “Giovane Ricercatore”, presso l’INAF - Osservatorio Astrofisico di Arcetri indetto con **D.D. n. 52 del 20.06.2019**.

 consapevole della responsabilità penale prevista, dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA E AUTOCERTIFICA**

* la veridicità delle dichiarazioni contenute nel curriculum vitae et studiorum;
* che le copie delle pubblicazioni, e dei lavori sotto elencati sono conformi all’originale;

………………………………………………………...................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….;

* di avere conseguito in data ……………….…………………………………………………………………………….. il dottorato in .………………………………………………………………………………………………………………………..

presso l’Università di…………………………………………………………………………………………………………….

* di aver maturato n. ………….. di documentata esperienza, successiva al conseguimento del Dottorato;
* di possedere i seguenti ulteriori titoli (indicarne gli estremi di conseguimento):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* di avere usufruito delle seguenti borse di studio: (indicare gg./mm./aa.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dal -------------Al | Ente | Durata |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di avere stipulato i seguenti contratti di collaborazione di ricerca (assegni di ricerca) ai sensi dell’**art. 51, comma 6 della legge 449/1997:** (indicare gg./mm./aa.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dal -------------Al | Ente | Durata |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di avere stipulato i seguenti contratti di collaborazione di ricerca (assegni di ricerca) ai sensi dell’**art. 22 della L. 240/2010** (indicare gg./mm./aa.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dal -------------Al | Ente | Durata |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* altro………………………………………………………………………………………………………………........................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................

(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.**