ALLEGATO A

SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

**ALLEGATO A**

***Codice CIR01\_00010\_ 458783***

 **Schema domanda di partecipazione**

Al Direttore

INAF-Osservatorio Astrofisico di Catania

Via Santa Sofia, 78

95123 Catania (CT)

Il/la sottoscritto/a (nome) ....................... (cognome) ....................... nato/a a ..................................

(prov. di .............) il .................... Codice fiscale………………………………..residente in (località) ..................... (via, piazza) ..................................n........ (indirizzo completo), chiede di essere ammesso/a alla selezione per il conferimento di un Assegno di Ricerca dal titolo ***“Backends per SRT”*,**nell’ambito del Progetto “***CIR01\_00010 - Potenziamento del Sardinia Radio Telescope per lo studio dell’Universo alle alte frequenze radio - rafforzamento del capitale umano”. Codice CIR01\_00010\_ 458783”*** indetta con**Determinazione** **n° 434 del 24 novembre 2022**, da svolgersi presso l’INAF- Osservatorio Astrofisico di Catania. Dichiara, a tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi dell’art. 76 del medesimo D.P.R.:

1. di godere dei diritti civili e politici e (per gli italiani) di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di ………………………..
2. di essere in possesso del requisito di ammissione e, in particolare:

-. Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vecchio /nuovo ordinamento)che dà diritto all’accesso al Dottorato di Ricerca, conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se posseduto)

**Nel caso in cui il titolo non sia stato conseguito in Italia:**

* **e si è in possesso del titolo di equipollenza o si è attivata la procedura per ottenerla bisogna fornire le seguenti informazioni:**

degree,/diploma supplement in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiarato equipollente con decreto del MIUR numero ….. del …….

* **se NON**  **si è in possesso del titolo di equipollenza bisogna fornire le seguenti informazioni:**

degree,/diploma supplement in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,come da certificato che attesta gli esami sostenuti e la votazione

1. l’inesistenza di cause di incompatibilità indicate nell’art. 5 del bando di selezione e l’eventuale dipendenza da una pubblica amministrazione;
2. di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale; in caso contrario, si precisano le condanne riportate, le misure applicate e i procedimenti penali pendenti di cui si è conoscenza (1);
3. di impegnarsi a non fruire, nel periodo di durata dell’assegno per lo svolgimento di attività di ricerca, di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite.
4. di non essere stato dispensato e/o destituito da un altro impiego alle dipendenze di una pubblica amministrazione per persistente, insufficiente rendimento;
5. di non essere stato dichiarato decaduto da un altro impiego alle dipendenze di una pubblica amministrazione, ai sensi dell'articolo 127, comma 1, lettera d), del Decreto del Presidente della Repubblica del 10 gennaio 1957, numero 3, per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ovvero con mezzi fraudolenti;
6. di essere stato titolare borse di studio/ assegni di ricerca/ contratti di ricerca conferiti a qualsiasi titolo presso l’Ente/Università/Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	* 1. dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		2. dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. di non essere titolare di altre borse di studio, assegni di ricerca, contratti di ricerca conferiti a qualsiasi titolo
8. di essere titolare di /borse di studio/ assegni di ricerca/ contratti di ricerca conferiti a qualsiasi titolo presso l’Ente/Università/Istituto dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di impegnarsi a rinunciarvi in caso di superamento della presente procedura selettiva;
9. di avere conoscenza della lingua inglese
10. di essere titolare della seguente casella di Posta Elettronica Certificata personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(OPPURE) di essere titolari della seguente casella di posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla quale inviare le comunicazioni inerenti la procedura: e di impegnarsi a comunicare all’Amministrazione eventuali modifiche;

Allega la seguente documentazione:

* + curriculum vitae et studiorum, **datato e firmato redatto ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR 445/2000**;
	+ titolo di studio, autocertificato, secondo lo schema Allegato B, o se trattasi di cittadino non appartenente alla Comunità europea o, se trattasi di titolo di studio straniero, copia del certificato che attesta il titolo di studio posseduto, gli esami sostenuti e la votazione.
	+ elenco dei titoli
	+ elenco delle pubblicazioni;
	+ ogni titolo, documento o pubblicazione ritenuto utile ai fini della valutazione
	+ fotocopia fronte-retro di valido documento di riconoscimento;

Inoltre, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito indicato nella presente domanda nonché della situazione reddituale.

Il/la.. sottoscritt... esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 come modificato dal “Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la Direttiva 95/46/CE” (“Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati”), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data,

 Firma

N O T A

(1) In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze (anche nei casi in cui sia stata concessa la non menzione nei certificati rilasciati dal casellario giudiziale a richiesta di privati ovvero siano intervenuti amnistia, indulto, grazia, perdono giudiziale o riabilitazione), le misure applicate ed i procedimenti penali eventualmente pendenti.