SCHEMA DI DOMANDA

Allegato A

*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: **“Coronografia solare sperimentale: Metrologia della formazione di volo della missione spaziale PROBA-3”** presso l’INAF - Osservatorio Astrofisico di Arcetri indetto con **D.D. n. 97 del 08.11.2017.**

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 Diploma di Laurea in…………………………………………………. conseguito il …………………………………. presso l’Università …………………………………………………………………………………….......

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

* di essere in possesso dell’idoneità alle selezioni per l’ammissione senza borsa di studio ai corsi di Dottorato di ricerca in ……………………………………………………………………………………………………….……..presso l’Università…………………………………………………………………………………... ……………………………Ciclo ……………….
* di non trovarsi in una o più delle condizioni di inammissibilità specificate all’art. 2 del presente bando;

- di essere in possesso dei seguenti titoli: …………………………………………………………………………………………..

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

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 PEC – Posta Elettronica Certificata).

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

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

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

Allega la seguente documentazione:

1. curriculum vitae et studiorum e della propria attività scientifica e/o professionale debitamente datato e sottoscritto;
2. elenco delle pubblicazioni, sottoscritto dal candidato;
3. qualsiasi altro lavoro il candidato ritenga utile per qualificare il curriculum scientifico incluse copia dell’abstract tesi di laurea;
4. nel caso di titoli di studio conseguito all’estero estero copia del certificato o del diploma di laurea dal quale risulti l’elenco degli esami sostenuti e il voto e/o la dichiarazione di equipollenza dello stesso;
5. elenco di tutti i titoli presentati precisando la quantità dei dattiloscritti e dei lavori di stampa;
6. dichiarazione con valore di autocertificazione redatta in modo analitico e contenere tutti i dati necessari per ogni eventuale verifica da parte dell’amministrazione :

- del possesso del diploma di laurea;

- del possesso dell’idoneità alle selezioni per l’ammissione senza borsa di studio ai corsi di Dottorato in Fisica, specificando l’Università e il ciclo.

- di conformità agli originali delle copie di tesi, pubblicazioni e lavori presentati;

Infine, il sottoscritto dichiara inoltre di autorizzare l’Amministrazione dell’INAF Osservatorio

Astrofisico di Arcetri al trattamento dei propri dati personali per le esclusive finalità della selezione in

oggetto.

Data, ………………………………

Firma

**ALLEGATO B**

**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: **“Coronografia solare sperimentale: Metrologia della formazione di volo della missione spaziale PROBA-3”**, presso l'INAF - Osservatorio Astrofisico di Arcetri indetto con **DD n. 97 del 08.11.2017**, 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 ………………….………… la laurea in ……………….…………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………… presso l’Università…………………………………………………………………………………………………………………………………………. di………………………………………….…………….. con la votazione di……………………………………………………………….

* di essere in possesso dell’idoneità alle selezioni per l’ammissione senza borsa di studio ai corsi di Dottorato di ricerca in …………………………………………………………………………………………………………….. presso l’Università………………………………………………………………………………….................................... Ciclo …………….

- di possedere i seguenti titoli (indicarne gli estremi di conseguimento):

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

- 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.**