

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 **"Follow-up di eventi transienti (GRB, onde gravitazionali e sorgenti transienti galattiche) in banda X
con il satellite SWIFT"** da svolgere presso l'INAF – Istituto di Astrofisica Spaziale e Fisica Cosmica di Palermo (Rif. D.D.
169/2018 - Bando IASF-PA/AR/4/2018).

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

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. .../2018, 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 (indicare 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:
Dalal 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