

ALLEGATO 1:

SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

*All'Ufficio Concorsi
dell'INAF-IASF Milano
Via Corti 12
20133 Milano*

Il/la sottoscritto/a (nome) (cognome)
nato/a a (prov.di) il.....
residente in (località)
(via, piazza) n..... (indirizzo completo),

formula istanza per essere ammesso alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio dal titolo
Analisi dei dati XMM e NuSTAR degli ammassi di galassie Abell 523 e Abell 754

Dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- a) di essere cittadino
- b) di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- c) di aver assolto gli obblighi di leva o di essere militesente, ovvero (specificare)
..... ,
- 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:
- f) di aver usufruito dei seguenti contratti di ricerca e/o borse di studio:
..... (indicare la durata, il periodo e l'Ente);
- g) di avere in corso il seguente contratto di ricerca o borsa di studio:
..... (indicare la durata, il periodo e l'Ente);

Allega la seguente documentazione:

- 1) curriculum vitae et studiorum, in cui siano indicate anche eventuali borse di studio fruite in precedenza;
- 2) elenco delle pubblicazioni;
- 3) qualsiasi altro lavoro e pubblicazione il candidato ritenga utile per qualificare il proprio curriculum scientifico, incluse copia della tesi di laurea e/o dell'eventuale tesi di dottorato, o dei titoli stranieri equipollenti;
- 4) nel caso di cittadini stranieri, copia del certificato o diploma di laurea dal quale risultino anche l'elenco degli esami e il voto finale, o del titolo straniero equipollente;
- 5) elenco dei titoli e di ogni documento presentato, precisando la quantità dei dattiloscritti e dei lavori a stampa allegati;
- 6) dichiarazione secondo il fac-simile all'allegato 2.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di autorizzare l'Amministrazione dell'INAF IASF Milano alla trattazione dei propri dati personali per le esclusive finalità della selezione in oggetto. Il/la sottoscritto/a 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, ed eventuale indirizzo e-mail):

(Luogo e Data)

(Firma, da non autenticare)

ALLEGATO 2

FAC-SIMILE

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIDARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

(in tal caso allegare fotocopia di un valido documento d'identità)

barrare accanto alla dichiarazione che interessa

Il sottoscritto:

COGNOME

(per le donne coniugate indicare il cognome da nubile)

NOME CODICE FISCALE

NATO A (PROVINCIA) IL SESSO

.....

ATTUALMENTE RESIDENTE A (PROVINCIA)

INDIRIZZO C.A.P.

TELEFONO ,

DICHIARA

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 essere in possesso del seguente titolo di studio, richiesto quale titolo di ammissione alla procedura:

(Nel caso in cui il titolo non sia stato conseguito in Italia e non sia stato dichiarato equipollente ai sensi della vigente normativa italiana), di avere sostenuto i seguenti esami,

con la eventuale relativa valutazione e che la durata legale del corso è di anni _____

2) Di essere in possesso dei titoli e di avere le esperienze/conoscenze indicate nel curriculum allegato;

3) (eventuali altre dichiarazioni)

.....

.....

.....

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Allego fotocopia non autenticata di valido documento di riconoscimento.

Luogo e data.

Il dichiarante