**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 l’assegnazione di un borsa di studio per laureati dal titolo **“Divulgazione Gaia e Gaia-ESO”**, presso l’INAF - Osservatorio Astrofisico di Arcetri indetto con D.D. n. **72 del 30.09.2016.**

Dichiara sotto la propria personale responsabilità:

* codice fiscale ……………………………………………………………………………………………………………………..
* di essere cittadino ………………………………………………………………………………………………………………
* di essere in possesso del diploma di laurea conseguito il……………………………………………presso l’Università …………………….……………………………………………………………………………………………………. con la votazione di ………………………………………………………………………………………………………………..…
* di essere in possesso dei seguenti titoli:

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

* 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 aver usufruito o di usufruire dei seguenti assegni di ricerca, contratti di ricerca e/o, assegni di studio (specificare titolo, durata ente)

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

* di usufruire attualmente del seguente assegno di ricerca contratti di ricerca e/o assegni di studio (specificare titolo, durata ente)

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

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

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

* 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, comprensivo di c.a.p.:

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

(precisare anche, se possibile, il numero di telefono, fax ed eventuale indirizzo e-mail e PEC).

Allega la seguente documentazione:

1) certificato di Laurea o autocertificazione (dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

2) curriculum vitae, datato e sottoscritto;

3) abstract della tesi di laurea;

4) elenco dei titoli e dei documenti 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/lasottoscritto/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 borsa di studio per laureati dal titolo: **“Divulgazione Gaia e Gaia-ESO”**, presso l'INAF - Osservatorio Astrofisico di Arcetri indetto con **D.D. n. 72 del 30.09.2016,** 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 dei lavori sotto elencati sono conformi all’originale:

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

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

- di avere conseguito in data ………………….……………………………………………………………………….. la laurea in ……………….…………………………………………............................................................................................

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. con la votazione di…………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

- di avere usufruito dei seguenti assegni di studio, assegni si ricerca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.**