**Allegato l** (FAC-SIMILE)

*(schema esempliﬁcativo della domanda da redigersi in carta libera, possibilmente dattiloscritta o a carattere stampatello in modo leggibile)*

**Concorso TEC- MUONI ASTRO-LAB (***da riportare sulla busta***)**

All’INAF –Osservatorio Astrofisico di Catania

Via Santa Sofia, 78

95123 Catania CT

...1....sottoscritt.... Cognome (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat….. a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice ﬁscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

attualmente residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di essere ammess... a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. 1 posto di Tecnologo degli enti di ricerca — III livello, con contratto di lavoro a tempo determinato, presso l'INAF — Osservatorio Astrofisico di Catania, come da bando emesso con determina direttoriale n. 33/2020

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, numero 445 e successive modifiche ed integrazioni e consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**dichiara:**

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **oppure** di non essere iscritto nelle liste elettorali o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. di non avere mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti **oppure** di aver riportato le seguenti condanne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la data del provvedimento anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale, applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 codice procedura penale ed i procedimenti penali pendenti di cui si è a conoscenza);
4. di essere in possesso del seguente titolo di studi universitario che consente l’accesso al dottorato di ricerca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare giorno, mese ed anno);
6. di essere in possesso del dottorato di ricerca in………………………………conseguito il……………………(***indicare giorno, mese ed anno***) presso ........................................................................................................ (***indicare l’Università***) **ovvero** aver svolto attività di ricerca certificata in settori inerenti all’area di attività per la quale si concorre presso………………………………………………..…………………(***indicare l’Ente o il Centro di ricerca o l’Università con il relativo indirizzo***), dal………………………al…………… .;
7. di essere in possesso dell’esperienza professionale di almeno un anno in attività di radiografia muonica mediante utilizzo di rivelatori SiPM e caratterizzazione di rivelatori in laboratorio mediante strumentazione elettro-ottica specializzata;
8. di aver avviato presso le Amministrazioni competenti la procedura relativa al riconoscimento dell’equivalenza del seguente titolo di studio conseguito presso un’Università straniera……………………………………………………………………………. ai sensi dell’art. 38 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e successive modificazioni ed integrazioni (***dichiarazione obbligatoria per i candidati che hanno conseguito il titolo di studio all’estero*)**;
9. di trovarsi per quanto riguarda gli obblighi militari nella seguente posizione (solo per i candidati soggetti a tale obbligo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
10. di essere ﬁsicamente idoneo al servizio continuativo ed incondizionato all'impiego al quale il concorso si riferisce;
11. di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ovvero di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (b);
12. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufﬁciente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per aver conseguito l’impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo Statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con Decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3 ovvero di non essere stato licenziato in applicazione delle normative sanzionatorie di cui ai relativi Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro e di non essere stato interdetto dai pubblici ufﬁci in base a sentenza passata in giudicato (la dichiarazione va resa anche in assenza di rapporti di pubblico impiego);
13. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (tale dichiarazione deve essere resa unicamente dai cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
14. di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva e/o preferenza a parità di merito previsti dall'art. 5 del DPR n. 487/94: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(c)
15. di essere in possesso di titoli valutabili ai sensi dell'art. 5 del bando di concorso che si allegano alla presente domanda unitamente ad un elenco riepilogativo degli stessi;
16. di avere un’ottima conoscenza della lingua inglese;
17. di essere portatore del seguente handicap e/o disabile in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e pertanto si richiedono, per lo svolgimento delle prove d'esame, in relazione alla propria condizione, i seguenti ausili e la concessione dei seguenti tempi aggiuntivi: (e).

..l... sottoscritt.... allega alla presente domanda la seguente documentazione:

1. Curriculum *vitae et studiorum* sottoscritto dal candidato;
2. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, secondo lo schema dell’**Allegato 2**, ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445/2000 relativa al possesso del requisito di cui all’art. 2 comma 1, lettera c)
3. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, secondo lo schema dell’**Allegato 3** ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 relativa al possesso di almeno 3 anni di attività di ricerca certifica presso Università, enti pubblici o privati, italiani o stranieri (eventuale);
4. la documentazione inerente gli ulteriori titoli scientifici valutabili di cui all’ art. 5, comma 5 del bando (d)
5. dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la conformità dei titoli o articoli presentati secondo lo schema **dell’Allegato 4;**
6. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
7. elenco di tutte le pubblicazioni e dei titoli ulteriori prodotti secondo le modalità dell’art. 5 , comma 5 del bando di concorso da sottoporre alla valutazione della Commissione esaminatrice.

.....l.. sottoscritt... chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare a mezzo posta elettronica certificata o a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l’INAF non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Indirizzo: .....................................................................................................(comprensivo del CAP)

Telefono:…………………………………………………………………………..

posta elettronica certificata:………………………………………………………

e-mail:……………………………

..l.. sottoscritt... esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 numero 196 e successive modifiche ed integrazioni, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (f)

a. Le aspiranti coniugate dovranno indicare il cognome da nubile.

b. Indicare gli Enti o le amministrazioni pubbliche, il proﬁlo, il livello o la qualiﬁca di appartenenza, la durata e le eventuali cause di risoluzione del rapporto di impiego.

c. I suddetti titoli devono essere obbligatoriamente indicati nella domanda di concorso, pena la decadenza dai beneﬁci previsti.

d. Allegare alla domanda di partecipazione i titoli che si intendono sottoporre alla valutazione secondo le modalità di cui all'art. 5 del bando di concorso. L'elenco riepilogativo dei predetti titoli dovrà essere datato e sottoscritto dal candidato.

e. Dichiarazione da rendere solo qualora i candidati portatori di handicap e/o disabili necessitino di eventuali ausili e/o tempi aggiuntivi; in tal caso è necessario allegare una certiﬁcazione rilasciata da apposita struttura sanitaria che speciﬁchi gli elementi essenziali relativi alla propria condizione, così come previsto dall'art. 3 del bando.

f. La ﬁrma autografa del candidato è obbligatoria pena l'esclusione dal concorso. Essa non è soggetta ad autenticazione ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

**Allegato 2**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i.)

...1....sottoscritt.... Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nat… a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice ﬁscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

attualmente residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

Di essere i possesso del requisito di accesso di cui all’art.2 comma 1 lettera c), ossia

nell’ambito ………………………………………………………………… *(indicare il progetto/attività di riferimento per la quale si è svolta l’attività di validazione scientifica)*

di aver svolto dal …………………..al…………………..

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

presso ……………………….

Che ha/aveva quale Responsabile Scientifico/a il Dott./Dott.ssa –Prof/Prof.ssa…………………..

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere compilato con chiarezza e precisione. Per la conformità all'originale è

necessario identiﬁcare il documento a cui il candidato si riferisce, in particolare modo se la dichiarazione è cumulativa.

——————————————

**Allegato 3**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’ RELATIVA ALL'ATTIVITA' DI SERVIZIO SVOLTA PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E/O ENTI PRIVATI

(art. 47 DPR n. 445/2000)

...1....sottoscritt.... Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nat…… a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice ﬁscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

attualmente residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di prestare/di aver prestato servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione e/o Ente privato:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (speciﬁcare giorno, mese, anno)

con contratto (speciﬁcare la tipologia di contratto, ad es. a tempo indeterminato, determinato, lavoro

autonomo)

con il proﬁlo ed il livello/la qualiﬁca/incarico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso il seguente Ufﬁcio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e di aver svolto/di svolgere la seguente attività lavorativa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

————————————

**Allegato 4**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 19 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i.)

...1....sottoscritt.... Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nat… a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice ﬁscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

attualmente residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

Che i seguenti documenti/pubblicazioni sono conformi gli originali:

Luogo, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante

Allegato 5

D.P.R. 28/12/2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di

documentazione amministrativa (Testo A)

Pubblicato nella Gazz. Uff. 20 febbraio 2001, n. 42, S.O.

SEZIONE V - Norme in materia di dichiarazioni sostitutive

Articolo 46 (R) Dichiarazioni sostitutive di certiﬁcazioni

1. Sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certiﬁcazioni i seguenti stati, qualità personali e fatti:

a) data e il luogo di nascita;

b) residenza;

c) cittadinanza;

d) godimento dei diritti civili e politici;

e) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero;

f) stato di famiglia;

g) esistenza in vita;

h) nascita del ﬁglio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;

i) iscrizione in albi, in elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;

l) appartenenza a ordini professionali;

m) titolo di studio, esami sostenuti;

n) qualiﬁca professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualiﬁcazione tecnica;

o) situazione reddituale o economica anche ai ﬁni della concessione dei beneﬁci di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;

p) assolvimento di speciﬁci obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;

q) possesso e numero del codice ﬁscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;

r) stato di disoccupazione;

s) qualità di pensionato e categoria di pensione;

t) qualità di studente;

u) qualità di legale rappresentante di persone ﬁsiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;

v) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;

z) tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio;

aa) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

bb-bis) di non essere l'ente destinatario di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;

cc) qualità di vivenza a carico;

dd) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;

ee) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato. (R)