

DISPOSTO n.254/2024 del 19.04.2024

## Allegato 1

### SCHEMA DA SEGUIRE NELLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA (da inviarsi su carta libera)

Al Direttore del Dipartimento per la  
Innovazione nei Sistemi Biologici, Agroalimentari e Forestali  
Università degli Studi della Tuscia  
Via San Camillo de Lellis snc  
01100 Viterbo

Il sottoscritto ..... Codice fiscale.....  
nato a ..... (provincia di ..... ) il .....  
e residente in.....C.A.P.....(provincia di.....)  
Via.....n.....tel.....  
indirizzo e-mail.....  
indirizzo pec.....

#### CHIEDE

di essere ammesso alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, indetta con D.D.D. n.254/2024 del 19.04.2024, per l'attribuzione di un assegno per la collaborazione ad attività di ricerca presso l'Università degli Studi della Tuscia nell'ambito del seguente programma: **"Sviluppo di composti nanostrutturati da scarti agro-industriali per l'utilizzo come ammendanti per il suolo o come agenti di protezione delle piante (biocontrollo) e del legno"**.

A tal fine lo scrivente dichiara sotto la propria responsabilità:

- di avere cittadinanza \_\_\_\_\_ (i candidati cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, già presenti sul territorio europeo, dovranno possedere il permesso di soggiorno, per motivi lavorativi, valido alla data di scadenza del bando);
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali a carico in corso (oppure: di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_)
- di essere in possesso della laurea in (1) ..... conseguita in data ..... presso ..... con il punteggio di.....;
- di essere in possesso del titolo di Dottore di ricerca in (1) ..... conseguito in data..... presso l'Università di ..... sede amministrativa del dottorato (ove previsto come requisito obbligatorio);
- di non essere dipendente di ruolo delle Università, delle istituzioni e di enti pubblici di ricerca e sperimentazione, dell'ENEA e dell'ASI, nonché delle istituzioni il cui diploma di perfezionamento scientifico è stato riconosciuto equipollente al titolo di dottore di ricerca ai sensi dell'art.74, 4° comma, del D.P.R. 11 luglio 1980, n.382;
- di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla Struttura richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- di aver preso visione del bando ed esprime il consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali per le

**DISPOSTO n.254/2024 del 19.04.2024**

finalità di gestione della procedura concorsuale (Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Generale per la Protezione dei Dati");

- di richiedere i seguenti benefici di cui alla legge 104/92 ..... e a tal fine allega certificazione relativa al proprio handicap (2);
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (limitatamente ai cittadini stranieri).

Il sottoscritto allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia di un documento di identità;
- dichiarazione resa ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/00, prevista dall'art.4 del bando;
- documenti e titoli, unitamente ad un elenco degli stessi, che soddisfino gli altri requisiti di ammissione e che comunque si ritengono utili ai fini della selezione (ai sensi dell'art.40 del D.P.R. n.445/2000 come modificato dall'art.15 della Legge n.183/2011, dal 01.01.2012 non possono essere presentate certificazioni rilasciate da Pubbliche amministrazioni);
- *curriculum vitae et studiorum* attestante la propria attività scientifica e professionale.

Il sottoscritto chiede inoltre che tutte le comunicazioni relative alla presente selezione siano inviate al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare tempestivamente ogni variazione del medesimo:

- nome e cognome;

- via ..... n. ... tel. .... / .....

- C.A.P. .... città ..... (provincia .....

Data .....

Firma .....

=====

(1) I partecipanti in possesso di titoli di studio conseguiti all'estero dovranno allegare:

- a) la traduzione in lingua italiana o in lingua inglese dei suddetti titoli, nonché l'elenco degli esami sostenuti (tradotto in italiano o in inglese) con le relative votazioni;
- b) la dichiarazione di valore nel Paese dove sono stati conseguiti i titoli, rilasciata dall'Ambasciata italiana del posto.

Per i candidati che non alleghino la documentazione di cui al punto **b)**, l'equipollenza dei titoli sarà deliberata dalla Commissione giudicatrice ai soli fini della presente procedura di selezione; La Commissione ammetterà i candidati con riserva.

In caso di vincita dei candidati ammessi con riserva, l'attribuzione dei relativi contratti sarà subordinata all'acquisizione della dichiarazione di cui al punto **b)**.

(2) Tale dichiarazione deve essere resa unicamente dai portatori di handicap che intendano usufruire dei benefici di cui all'art. 20 della legge 104/92.

**DISPOSTO n.254/2024 del 19.04.2024**

ALLEGATO 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome \_\_\_\_\_

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

nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

attualmente residente a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli articoli 483, 495,496 del Codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

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

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

Il dichiarante

**DISPOSTO n.254/2024 del 19.04.2024**

**ALLEGATO 3**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445.**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici

DICHIARA

di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla Struttura richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

(1) Si rammenta di allegare copia fotostatica di un valido documento di identità.

(2) La dichiarazione sostitutiva di atto notorio, completa di tutti gli elementi utili per la valutazione, deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure, presentata o spedita già sottoscritta, in allegato alla domanda, unitamente alla copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante medesimo.

DISPOSTO n.254/2024 del 19.04.2024

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]  
Indirizzo [ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]  
Telefono  
Fax  
E-mail

Nazionalità

Data di nascita [ Giorno, mese, anno ]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da **gg/mm/aa** - a **gg/mm/aa**) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]
  - Impegno temporale
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego o forma contrattuale
  - Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da **gg/mm/aa** - a **gg/mm/aa**) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

**DISPOSTO n.254/2024 del 19.04.2024**

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA

[ Indicare la prima lingua ]

ALTRE LINGUE

[ Indicare la lingua ]

- Capacità di lettura

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

- Capacità di scrittura

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

- Capacità di espressione orale

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**DISPOSTO n.254/2024 del 19.04.2024**

*lavoro, in attività di  
volontariato (ad es. cultura e  
sport), a casa, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

*Con computer, attrezzature  
specifiche, macchinari, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE  
*Competenze non  
precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI**

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

(firma)\_\_\_\_\_