

Alla Direttrice DISUCOM
Prof.ssa Elina Filippone
Via Santa Maria in Gradi n.4
01100 Viterbo

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
1 ASSEGNO DI RICERCA
aree scientifico-disciplinari SSD: M-STO/01
Disposto n. 74 del 11/06/2024

Il sottoscritto _____

| | |
|---------------------------------|--|
| CODICE FISCALE | |
| LUOGO DI NASCITA (indirizzo) | |
| DATA DI NASCITA | |
| CITTADINANZA | |
| RESIDENZA (indirizzo) | |
| Telefono | |
| Email | |
| Pec: | |

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla Selezione pubblica, per titoli e colloquio, per attribuzione n. 1 assegno di ricerca avente ad oggetto la seguente attività di ricerca: **“Realizzazione di un’expertise paleografica-codicologica dell’intera tradizione manoscritta del Roman de Florimont di Aimon de Varennes”**, Disposto n.74 del 11/06/2024 della durata di 12 mesi, sotto la guida del responsabile scientifico Dott.ssa Marta Materni.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

di avere cittadinanza _____ (i candidati cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, già presenti sul territorio italiano, dovranno possedere il permesso di soggiorno valido alla data di scadenza del bando);

di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;

di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di (oppure di non essere iscritto alle liste elettorali per il seguente motivo)

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali a carico in corso (oppure di avere riportato le seguenti condanne penali)

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, 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, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (limitatamente ai cittadini stranieri).

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

| | |
|--|--|
| Diploma di Laurea magistrale (LM) conseguita ai sensi del DM 270/2004 e succ. modificazioni e integrazioni | |
| Conseguita nell'anno: | |
| In data: | |
| Presso: | |
| Dottorato di ricerca in: | |
| Conseguito in data: | |
| Presso: | |

Allega alla domanda i seguenti documenti:

- a) dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 del D.P.R. 445/00 (prevista all'art. 3 del bando) sul possesso dei titoli di studio per l'ammissione alla selezione (Allegato1)
- b) dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 del D.P.R. 445/00 (prevista all'art. 3 del bando) relativa a documenti e titoli, che si ritengono utili ai fini della selezione (Allegato 2);
- c) *curriculum vitae et studiorum* in formato europeo attestante la propria attività scientifica e professionale.

d) fotocopia di un documento di identità;

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

| | |
|----------|--------|
| Via | n. |
| Comune | c.a.p. |
| Località | Prov. |
| Telefono | e-mail |
| | pec |

Data, ___/___/___

Firma _____

Ai fini del trattamento dei dati e della privacy

Dichiaro di essere stato/a informato/a, ai sensi del D.lgs 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 comunemente noto come “*Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati*” (GDPR), che i dati raccolti con il presente documento saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza e trasparenza per le finalità connesse all’espletamento del servizio in oggetto.

I dati, il cui conferimento è obbligatorio al fine di adempiere alle formalità imposte dalla legge, saranno conservati, per il tempo strettamente necessario in archivi elettronici e/o cartacei e saranno adottate tutte le misure di sicurezza idonee a salvaguardare i medesimi da rischi di dispersione e di accesso non autorizzato da parte di terzi.

Il titolare dei dati è l’Università degli Studi della Tuscia, con sede in [via S. Maria in Gradi, n. 4 c.a.p. 01100](#).

L’incaricato alla raccolta e al trattamento è la Segreteria Amministrativo-contabile del Dipartimento di Scienze Umanistiche, della Comunicazione e del Turismo.

Data, ___/___/___

Firma _____

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 D.P.R 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritt _____
nat_ a _____ il ___/___/_____
e residente a _____
in Via _____ n. _____ C.A.P _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole che, in caso di dichiarazioni false o mendaci, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'Art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°. 445 e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell'assegno di ricerca:

- di avere conseguito la **laurea in**

_____, in
data _____, con la votazione di _____

- conseguita presso _____

- di avere conseguito il **dottorato in**

_____, in
data _____, con la votazione di _____

conseguito presso _____

Data, ___/___/___

Firma _____

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

