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: HIST/04 Disposto n. 77 del 17/06/2024

| 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: "Esplorazione ed esposizione delle fonti mediante la multidimensionalità dei dati digitali e delle intelligenze artificiali", Disposto n.77 del 17/06/2024 della durata di 12 mesi, sotto la guida del responsabile scientifico Dott.ssa Gilda Nicolai.

| A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:                            |   |  |  |
|---|---|--|--|
| □ di avere cittadinanza   | (i candidati  |  |  |
| cittadini di Stati non app  | partenenti all'Unione Europea, già presenti sul           |  |  |
| territorio italiano, dovra  | nno possedere il permesso di soggiorno valido alla        |  |  |
| data di scadenza del bar  | ndo);   |  |  |
| □di godere dei diritti civ  | vili e politici nello Stato di appartenenza;              |  |  |
| □di essere iscritto alle l  | iste elettorali del Comune di                             |  |  |
| (oppure di non essere is  | critto alle liste elettorali per il seguente motivo       |  |  |
|   | )   |  |  |
| $\Box$ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali |   |  |  |
| a carico in corso (oppur  | e di avere riportato le seguenti condanne penali          |  |  |
|   |   |  |  |
|   | nte di ruolo delle Università, delle istituzioni e di     |  |  |
| <del>-</del>  | e sperimentazione, dell'ENEA e dell'ASI nonché            |  |  |
|   | oloma di perfezionamento scientifico è stato              |  |  |
|   | te al titolo di dottore di ricerca ai sensi dell'art. 74, |  |  |
| 4° comma, D.P.R. 11 lug   |   |  |  |
|   | do di parentela o di affinità, fino al quarto grado       |  |  |
|   | ssore appartenente al dipartimento o alla struttura       |  |  |
|   | del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore        |  |  |
| <del>-</del>  | nte del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;         |  |  |
| •   | oscenza della lingua italiana (limitatamente ai           |  |  |
| cittadini stranieri).   |   |  |  |
| $\Box$ di essere in possesso d  | lei seguenti titoli di studio:                            |  |  |
| D: 1 1: 1   |   |  |  |
| Diploma di Laurea   |   |  |  |
| magistrale (LM)   |   |  |  |
| conseguita ai sensi del   |   |  |  |
| DM 270/2004 e succ.   |   |  |  |
| modificazioni e   |   |  |  |
| integrazioni  |   |  |  |
| Conseguita nell'anno:   |   |  |  |
| T 1.  |   |  |  |
| In data:  |   |  |  |
| Dungan  |   |  |  |
| Presso:   |   |  |  |
|   |   |  |  |
|   |   |  |  |
| Dottorato di ricerca in:  |   |  |  |
| Dottorato di licerca III:   |   |  |  |
|   |   |  |  |

|   | 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); |  |        |        |   |  |
| <ul> <li>c) curriculum vitae et studiorum in formato europeo attestante la propria attività scientifica e professionale.</li> <li>d) fotocopia di un documento di identità;</li> </ul>      |  |        |        |   |  |
| 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 |        |   |  |

Firma\_\_\_\_\_

pec

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

### 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 <u>via S. Maria in Gradi, n. 4 c.a.p. 01100</u>.

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

| Data / / | Firma     |
|----------|-----------|
| Data,//  | 1 11 111α |

# Allegato 1

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 D.P.R 28/12/2000, n. 445)

| Io sottoscritt il//  |
|--|
| e residente a<br>in Via nC.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 <b>laurea in</b>  |
| , in   |
| data, con la votazione di  |
| - conseguita presso  |
|  |
| - di avere conseguito il <b>dottorato in</b>                                       |
| , in   |
| data, con la votazione di  |
| conseguito presso  |
|  |
|  |
| Data,// Firma  |

## Allegato 2

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R 28/12/2000, n. 445)

| lo sottoscritt  |
|---|
| nat_ a il//   |
| e residente a   |
| in Via n C.A.P  |
| In riferimento all' assegno di ricerca di cui è responsabile scientifico il Dott.ss<br>Gilda Nicolai, valendomi delle disposizioni di cui all'Art.47 del D.P.R. de<br>28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite negli art.483, 495, e 496 de<br>codice penale per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni<br>DICHIARA |
| di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli professionali e/o di studio:  |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

In riferimento all'assegno di ricerca, valendomi delle disposizioni di cui all'Art.47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite negli art.483, 495, e 496 del codice penale per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni

### **DICHIARA**

che le fotocopie dei titoli sopra elencati e allegati alla presente domanda sono conformi agli originali.

Letto, confermato e sottoscritto.

| Data, | /_ | _/ |
|-------|----|----|
|       |    |    |

Firma