



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DELLA  
TUSCIA

DIPARTIMENTO  
PER LA INNOVAZIONE  
NEI SISTEMI BIOLOGICI,  
AGROALIMENTARI E FORESTALI

## 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.485/2024 del 23.07.2024, 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: **“Monitoraggio fitopatologico di colture orticole, diagnosi e attività di analisi degli antagonisti con approccio metagenomico”**.

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;

#### Sede

Via San Camillo de Lellis snc 01100 Viterbo  
Tel. 0761 3571 – 0761 357412 – 0761 357403  
dibaf@unitus.it - dibaf@pec.unitus.it  
www.dibaf.unitus.it

#### Rettorato

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo  
P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568  
Tel. 0761 3571 | protocollo@pec.unitus.it  
www.unitus.it

- 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 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.

**Sede**

Via San Camillo de Lellis snc 01100 Viterbo  
Tel. 0761 3571 – 0761 357412 – 0761 357403  
dibaf@unitus.it - dibaf@pec.unitus.it  
www.dibaf.unitus.it

**Rettorato**

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo  
P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568  
Tel. 0761 3571 | protocollo@pec.unitus.it  
www.unitus.it

**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

**Sede**

Via San Camillo de Lellis snc 01100 Viterbo  
Tel. 0761 3571 – 0761 357412 – 0761 357403  
dibaf@unitus.it - dibaf@pec.unitus.it  
www.dibaf.unitus.it

**Rettorato**

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo  
P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568  
Tel. 0761 3571 | protocollo@pec.unitus.it  
www.unitus.it

**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.

**Sede**

Via San Camillo de Lellis snc 01100 Viterbo  
Tel. 0761 3571 – 0761 357412 – 0761 357403  
dibaf@unitus.it - dibaf@pec.unitus.it  
www.dibaf.unitus.it

**Rettorato**

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo  
P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568  
Tel. 0761 3571 | protocollo@pec.unitus.it  
www.unitus.it

**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**

**Sede**

Via San Camillo de Lellis snc 01100 Viterbo  
Tel. 0761 3571 – 0761 357412 – 0761 357403  
dibaf@unitus.it - dibaf@pec.unitus.it  
www.dibaf.unitus.it

**Rettorato**

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo  
P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568  
Tel. 0761 3571 | protocollo@pec.unitus.it  
www.unitus.it

- Date (da **gg/mm/aa** – a **gg/mm/aa**)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]

**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
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

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

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

[ 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*

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

**Sede**

Via San Camillo de Lellis snc 01100 Viterbo  
Tel. 0761 3571 – 0761 357412 – 0761 357403  
dibaf@unitus.it - dibaf@pec.unitus.it  
www.dibaf.unitus.it

**Rettorato**

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo  
P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568  
Tel. 0761 3571 | protocollo@pec.unitus.it  
www.unitus.it

*squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

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

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)\_\_\_\_\_

**Sede**

Via San Camillo de Lellis snc 01100 Viterbo  
Tel. 0761 3571 – 0761 357412 – 0761 357403  
dibaf@unitus.it - dibaf@pec.unitus.it  
www.dibaf.unitus.it

**Rettorato**

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo  
P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568  
Tel. 0761 3571 | protocollo@pec.unitus.it  
www.unitus.it