

**Al Presidente CIA**  
**Prof. Giuseppe Calabrò**  
**Via Santa Maria in Gradi n.4**  
**01100 Viterbo**

**MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

\_l\_ sottoscritt\_

---

|                       |  |
|-----------------------|--|
| CODICE FISCALE        |  |
| LUOGO DI NASCITA      |  |
| DATA DI NASCITA       |  |
| CITTADINANZA          |  |
| RESIDENZA (indirizzo) |  |
| TELEFONO              |  |
| E-MAIL                |  |
| PEC                   |  |

**CHIEDE**

di essere ammess\_ a partecipare alla Selezione pubblica, per titoli e colloquio, per attribuzione di n.1 assegno di ricerca avente ad oggetto la seguente attività di

ricerca:” \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Disposto n. \_\_ del \_\_\_\_\_, della durata di 12 mesi, eventualmente rinnovabile, sotto la guida del responsabile scientifico Prof. Alessandro Ruggieri.

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:

|   |  |
|---|--|
| <b>Diploma di Laurea magistrale (LM) conseguita ai sensi del DM 270/2004 e s.m.i. o Laurea V.O.</b> |  |
| Conseguito nell'anno  |  |
| In data   |  |
| Presso  |  |
| <b>Dottorato di ricerca in</b>  |  |
| Conseguito nell'anno  |  |
| 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 C.I.A.

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

Firma \_\_\_\_\_

## Allegato 1

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

I \_\_\_\_\_ sottoscritt\_ a  
\_\_\_\_\_ nat\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ 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 aver conseguito la **laurea in**

\_\_\_\_\_,  
in data \_\_\_\_\_, con la votazione di

\_\_\_\_\_  
conseguita presso

- di aver conseguito il **dottorato in**

\_\_\_\_\_ ,  
in data \_\_\_\_\_, presso

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

Firma \_\_\_\_\_

## **Allegato 2**

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

\_I\_ 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 essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio, competenze e/o esperienze professionali: 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