NUMERO FAX

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Perugia P.zza Università, 1 06123 PERUGIA

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione per il		
conferimento di un "contratto di ricerca" ai sensi dell'art. 22 della Legge 240/2010 – Progetto di ricerca, Dipartimento di di questo Ateneo, indetta con D.R.		
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dicl	hiara , sotto la propria	
responsabilità, quanto segue:		
COGNOME		
NOME		
CODICE FISCALE	SESSO	
DATA DI NASCITA	M □ F □	
LUOGO DI NASCITA	PROV.	
DECIDENTE IN	DD OV	
RESIDENTE IN	PROV.	
VIA	CAP	
DOMICILIO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione (ove diverso dalla residenza):		
LOCALITA'	PROV.	
	CAR	
VIA	CAP	
TELEFONO CELLULARE:		
INDIRIZZO EMAIL		
INDIDIZZO DEC		
INDIRIZZO PEC		

di essere in possesso dei requisiti di ammissione alla procedura selettiva, richiesti all'art. 2 del Bando e relativo Allegato 1, di seguito analiticamente dichiarati:				
☐ di essere in possesso del titolo di Dottore di ricerca in presso				
di essere iscritto all'ultimo anno del corso di Dottorato di ricerca in				
sarà conseguito entro sei mesi dalla pubblicazione del bando in oggetto di essere in possesso del Diploma di Specializzazione di area medica in, conseguito il presso				
di essere iscritto all'ultimo anno del corso di Specializzazione di area medica in				
sarà conseguito entro sei mesi dalla pubblicazione del bando in oggetto				
☐ di possedere la cittadinanza italiana				
ovvero □ di possedere la qualifica di italiano non appartenente alla Repubblica				
ovvero di possedere la cittadinanza del seguente Stato				
□ di avere nello Stato sopra citato il godimento dei diritti civili e politici				
□ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana				
(nota¹)				
☐ di essere fisicamente idoneo all'impiego				
(nota ²)				
☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di				
ovvero				
di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:				
□ mancata iscrizione causata da				
cancellazione causata da				
(nota ³)				

¹ barrare la casella □ corrispondente alla propria situazione, compilare gli spazi e barrare le ulteriori caselle con i dati richiesti, ove necessari al fine di completare la dichiarazione relativa alla propria cittadinanza.
 ² Barrare la casella □ per indicare il possesso del requisito richiesto.
 ³ Campo obbligatorio solo per i cittadini italiani.

□ di avere una posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva (nota⁴)		
(Hota)		
di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in corso		
ovvero		
□ di avere riportato le seguenti condanne penali		
di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa		
di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali pendenti		
(nota⁵)		
di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, di non essere cessato con provvedimento di licenziamento o destituzione a seguito di procedimento disciplinare o di condanna penale, di non essere stato dichiarato decaduto da altro pubblico impiego per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile (nota ⁶)		
□ di non essere stato già assunto a tempo indeterminato come professore universitario di prima o di seconda fascia o come ricercatore, ancorché cessato dal servizio		
(nota ⁷)		

⁴ Barrare la casella □ per indicare il possesso del requisito richiesto (solo per i cittadini italiani di sesso maschile).

⁵ Barrare la casella □ corrispondente alla propria situazione, compilare gli spazi e barrare le ulteriori caselle con i dati richiesti, ove necessari al fine di completare la dichiarazione richiesta in questo campo.

 $^{^{\}rm 6}$ $\,$ Barrare la casella $\,\Box$ per indicare il possesso del requisito richiesto.

 $^{^{7}}$ Barrare la casella \square per indicare il possesso del requisito richiesto.

di non avere un rapporto di parentela o di affinità fino al 4º grado compreso con un professore afferente al Dipartimento che ha proposto l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di amministrazione (nota ⁸)		
□ di non essere personale di ruolo, assunto a tempo indeterminato, delle università, degli enti pubblici di ricerca e delle istituzioni il cui diploma di perfezionamento scientifico è stato riconosciuto equipollente al titolo di dottore di ricerca ai sensi dell'articolo 74, quarto comma, del decreto del Presidente della Repubblica 11 luglio 1980, n. 382 (nota ⁹)		
□ di non aver fruito di contratti da Ricercatore a tempo determinato (RTT) ai sensi dell'articolo 24 della Legge 240 del 2010, come modificato dal D.L. 36/2022 convertito con L. 79/2022 (nota¹º)		
□ che non sono stati riconosciuti disturbi/disabilità		
ovvero		
□ di essere persona con disabilità e, per l'effetto, in applicazione degli artt. 16 e 20 della Legge n. 104/1992, così come modificata dalla Legge n. 17/1999, di richiedere: - i seguenti ausili necessari per lo svolgimento del colloquio in relazione alla disabilità:		
- i seguenti tempi aggiuntivi necessari per lo svolgimento della selezione in relazione al disturbo specifico di apprendimento ai sensi della Legge n.170/2010:		

Barrare la casella □ per indicare il possesso del requisito richiesto.
 Barrare la casella □ per indicare il possesso del requisito richiesto.

¹⁰ Barrare la casella □ per indicare il possesso del requisito richiesto.

Darrate la cascina di per indicare il possesso del requisito richiesto.

Compilare tale campo solo ed esclusivamente se è persona con disabilità/DSA in possesso di certificazione medica attestante il possesso della disabilità/disturbo che rendono necessari gli ausili/tempi aggiuntivi richiesti; si richiama a quanto dispone l'art. 3 del bando in ordine all'obbligo di produzione e alle forme in cui deve essere prodotto il certificato medico attestante la disabilità/DSA

consentire, nel caso in cui all'Amministrazione pervenga motivata richiesta	
ccesso agli atti relativa alla procedura ed il sottoscritto rivesta la qualifica di	
rointeressato, all'invio per via telematica all'indirizzo di posta elettronica	
cato nella presente domanda, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 184/2006, di	
a della comunicazione con la quale si notifica la richiesta di accesso e la	
sibilità di presentare motivata opposizione a detta richiesta, anche per via	
matica, entro dieci giorni dal ricevimento della comunicazione stessa	
$(nota^{12})$	

☐ di accettare tutte le previsioni contenute nel Bando (nota¹³)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che:

- l'Amministrazione universitaria non assume alcuna responsabilità per il caso di irreperibilità del destinatario e per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda;
- l'Amministrazione universitaria, infine, non assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi postali o telegrafici, o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore, da cui derivi il mancato o irregolare recapito della domanda di partecipazione alla presente procedura o di ogni altra eventuale comunicazione.
- Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del domicilio sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il mancato rispetto anche di uno soltanto dei termini e della modalità di presentazione della domanda di cui all'avviso di selezione, comporterà l'automatica esclusione dalla selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

¹² Barrare la casella □

¹³ Barrare la casella □

Il sottoscritto candidato allega alla presente domanda:

	Firma (nota ¹⁵)	
Luogo e Data		
□ eventuale documentazione attestante il ri	conoscimento dei disabilitá/DSA (nota ¹⁴)	
□ in caso titolo di dottore di ricerca conseguito all'estero: titolo corredato da traduzione in italiano o in inglese e Allegato C per richiesta riconoscimento dell'equivalenza;		
☐ in caso titolo di dottore di ricerca co traduzione in italiano o in inglese e dichia	_	
☐ dichiarazione sostitutiva di certificazione/	atto di notorietà (Allegato B);	
per i cittadini stranieri: certificato di citta casi in cui è consentito dalle norme v fotocopia di documento di identità in cors	igenti, vedi art. 3 bando sub N.B.) e	
 per i cittadini italiani: fotocopia di docu pena di esclusione; 	umento di identità in corso di validità <u>a</u>	
□ elenco, datato e firmato, delle pubblicazio	oni allegate;	
□ pubblicazioni;		
□ proposta progettuale;	,	
☐ curriculum scientifico-professionale, data	to e firmato;	

Barrare le caselle per attestare che si allega alla domanda la corrispondente documentazione, richiesta dal bando; si ricorda che all'art. 3 del bando sono indicate in modo dettagliato le modalità di produzione della documentazione da allegare alla domanda.

La firma, da apporre secondo le modalità indicate all'art. 3 del bando di selezione, è obbligatoria a pena di esclusione.