

Allegato A) al DR

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 **incarico post-doc** ai sensi dell'art. 22-bis della Legge 240/2010 – Progetto di ricerca "*Studio dei decadimenti β e delle catture di neutroni chiave nell'evoluzione e nucleosintesi stellare*", Dipartimento di Fisica e Geologia di questo Ateneo, indetta con D.R. n.....del.....

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, **dichiara**, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	SESSO M ☐ F ☐
LUOGO DI NASCITA	PROV.
RESIDENTE IN	PROV.
VIA	CAP
DOMICILIO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione (ove diverso dalla residenza):	
LOCALITA'	PROV.
VIA	CAP
TELEFONO CELLULARE:	
INDIRIZZO EMAIL	
INDIRIZZO PEC	

☐ di essere in possesso del titolo di Dottore di ricerca in,
conseguito il presso (nota¹)

☐ 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

(nota²)

☐ di essere fisicamente idoneo all'impiego

(nota³)

☐ 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 _____

(nota⁴)

☐ di avere una posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva

(nota⁵)

☐ 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

¹ Barrare la casella ☐ per indicare il possesso del requisito richiesto.

² 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.

³ Barrare la casella ☐

⁴ Campo obbligatorio solo per i cittadini italiani.

⁵ Barrare la casella ☐ per indicare il possesso del requisito richiesto (solo per i cittadini italiani di sesso maschile).

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 _____

(nota⁶)

- ☐ 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

(nota⁷)

- ☐ di non avere un rapporto di parentela o di affinità fino al 4° grado compreso con un professore appartenente alla Struttura che ha proposto l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di amministrazione

(nota⁸)

- ☐ 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

(nota⁹)

⁶ 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.

⁷ Barrare la casella ☐

⁸ Barrare la casella ☐

⁹ Barrare la casella ☐

☐ di non aver fruito di contratti da Ricercatore a tempo determinato (RTT) ai sensi dell'articolo 24 della Legge 240 del 2010

(nota¹⁰)

☐ di non aver fruito di incarichi post-doc ai sensi dell'articolo 22-bis della Legge 240 del 2010 anche presso istituzioni diverse, per una durata complessiva, cui sommare la durata prevista per il contratto oggetto della presente selezione cui intendono partecipare, in ogni caso non superiore ai 3 anni, anche non continuativi;

ovvero

☐ di aver fruito di incarichi post-doc ai sensi dell'articolo 22-bis della Legge 240 del 2010 per mesi, presso.....

(nota¹¹)

☐ di non aver fruito di rapporti instaurati ai sensi degli artt. 22, 22-bis, 22-ter e 24 della Legge 240/2010, anche presso istituzioni diverse, per una durata complessiva, inclusa la durata prevista per il contratto oggetto della presente selezione, in ogni caso non superiore agli 11 anni, anche non continuativi (nota¹²)

☐ 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: _____

(nota¹³)

¹⁰ Barrare la casella ☐

¹¹ Barrare una delle due caselle e riportare eventualmente durata in mesi e sede dell'attività dell'incarico post-doc. svolto.

¹² Barrare la casella ☐

¹³ 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

- ☐ di acconsentire, nel caso in cui all'Amministrazione pervenga motivata richiesta di accesso agli atti relativa alla procedura ed il sottoscritto rivesta la qualifica di controinteressato, all'invio per via telematica all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 184/2006, di copia della comunicazione con la quale si notifica la richiesta di accesso e la possibilità di presentare motivata opposizione a detta richiesta, anche per via telematica, entro dieci giorni dal ricevimento della comunicazione stessa

(nota¹⁴)

- ☐ di accettare tutte le previsioni contenute nel Bando

(nota¹⁵)

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 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.

¹⁴ Barrare la casella ☐

¹⁵ Barrare la casella ☐

Il sottoscritto candidato allega alla presente domanda:

- ☐ curriculum scientifico-professionale **a pena di non valutazione;**
- ☐ pubblicazioni, **a pena di non valutazione;**
- ☐ elenco, datato e firmato, delle pubblicazioni allegate;
- ☐ fotocopia di documento di identità in corso di validità **a pena di esclusione;**
- ☐ dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà (**Allegato B**);

In caso titolo di dottore di ricerca conseguito all'estero:

- ☐ titolo corredato da traduzione in italiano o in inglese e dichiarazione di equipollenza;

ovvero

- ☐ titolo corredato da traduzione in italiano o in inglese e Allegato C per richiesta riconoscimento dell'equivalenza;

- ☐ eventuale documentazione attestante il riconoscimento dei disabilità/DSA

(nota¹⁶)

Luogo e Data

Firma (nota¹⁷)

¹⁶ 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.

¹⁷ La firma, da apporre secondo le modalità indicate all'art. 3 del bando di selezione, è obbligatoria a pena di esclusione.