

**Alla Segreteria amministrativa
Dipartimento di Ingegneria dell'Informazione e Scienze Matematiche**

Il sottoscritt _____ nat_a _____
 _____ il _____ codice fiscale n. _____ tel. _____
 _____ residente in _____
 via _____ n. _____ c.a.p. _____ chiede di essere ammessa/o a partecipare alla **SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI UN ASSEGNO DI RICERCA – LETTERA B) - DELLA DURATA DI 12 MESI, RINNOVABILE - SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE ING-INF/02 CAMPI ELETTROMAGNETICI – SETTORE CONCORSUALE 09/F1 CAMPI ELETTROMAGNETICI. TEMA DI RICERCA: “PROGETTAZIONE DI METASUPERFICI INTELLIGENTI PER IL CONTROLLO DELLO SCATTERING”, NELL’AMBITO DEL PROGETTO EUROPEO ADAPTIVE CAMOUFLAGE FOR SOLDIERS AND VEIHCLES (ACROSS) - CUP B63C23001820006 – RESPONSABILE SCIENTIFICO PROF.SSA ENRICA MARTINI**

A tal fine dichiara:

- di possedere la cittadinanza _____;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____; (1)
- di non aver riportato condanne penali (2);
- di essere in possesso del titolo di studio indicato nell'allegato “C”;
- di non appartenere ai ruoli del personale di ruolo degli Atenei, delle istituzioni e degli enti pubblici di ricerca e sperimentazione, dell’Agenzia nazionale per le nuove tecnologie, l’energia e lo sviluppo economico sostenibile (ENEA) e dell’Agenzia spaziale italiana (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, quarto comma, del D.P.R. 382/80;
- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Ingegneria dell’informazione e Scienze Matematiche, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo;
- di non avere avuto, presso qualsiasi ente, assegni di ricerca ai sensi della L. 240/2010 per un periodo che, sommato alla durata prevista dall’assegno messo a bando, superi complessivamente i 6 anni, compresi gli eventuali rinnovi;
- di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva _____ (3);
- di eleggere domicilio agli effetti del concorso in _____ via _____ n. _____ C.A.P. _____ tel. _____ cell. _____ email _____ -
 riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso;
- di avere idoneità fisica per lo svolgimento dell'attività;

Il sottoscritt allega alla presente domanda:

- _____
- _____
- _____

Data _____

Firma _____

(1) i cittadini italiani devono indicare il comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero il motivo della mancata iscrizione; i cittadini degli altri stati di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento, e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

(2) in caso contrario indicare le condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) o i procedimenti penali eventualmente pendenti a loro carico;

(3) la voce deve essere compilata solo dai cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 1985;

N.B. I cittadini portatori di handicap, ai sensi della Legge 5.2.1992 n.104, dovranno fare esplicita richiesta in relazione al proprio handicap, riguardo l’ausilio necessario, nonché l’eventuale necessità di tempi aggiuntivi per poter sostenere le prove di esame della presente valutazione comparativa.