

ALLEGATO A

FAC - SIMILE DI DOMANDA

Alla Segreteria Amministrativa
Dipartimento Scienze mediche chirurgiche e neuroscienze
dell'Università di Siena
Policlinico S. Maria le Scotte
V.le Bracci - 53100 SIENA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale n. _____

residente in _____ C.a.p. _____

via _____ n. _____

chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di n. _____ incarico di ricerca art. 22-ter – selezione pubblica per titoli e delle pubblicazioni, ed eventuale colloquio

Settore Scientifico Disciplinare _____

Gruppo Scientifico Disciplinare _____

Progetto di ricerca: _____

Dipartimento Scienze mediche chirurgiche e neuroscienze

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 seguente titolo di studio:

laurea in _____ conseguita il _____
presso il Dipartimento di _____ dell'Università di _____
con la votazione di _____

DICHIARA INOLTRE



- di essere in possesso del titolo di studio di laurea magistrale o a ciclo unico **da NON più di sei anni** e di un curriculum idoneo all'assistenza allo svolgimento di attività di ricerca;
- che quant'altro dichiarato nella domanda e nel curriculum vitae corrisponde a verità ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- di non aver fruito di contratti di cui all'articolo 24 della L. 240/2010 nonché il 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 o dottoressa di ricerca ai sensi dell'articolo 74, co. 4, del decreto del Presidente della Repubblica 11 luglio 1980, n. 382; di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze mediche chirurgiche e neuroscienze, ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- di non appartenere ai ruoli del personale 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'articolo 74, quarto comma, del d.p.r. 382/1980;
- di non avere avuto contratti di cui all'articolo 22 e contratti di cui all'art. 24 della L. 240/2010, instaurati anche con atenei diversi, statali, non statali o telematici, con le istituzioni dell'Alta formazione artistica, musicale e coreutica, con le istituzioni il cui diploma di perfezionamento scientifico è stato riconosciuto equipollente al titolo di dottore di ricerca ai sensi dell'art. 74, co. 4, del decreto del Presidente della Repubblica 11 luglio 1980, n. 382, e con gli enti pubblici di ricerca, per un periodo che non può in ogni caso superare gli undici (11) anni, anche non continuativi. Ai fini della durata dei predetti rapporti non rilevano i periodi trascorsi in aspettativa per maternità o paternità o per motivi di salute secondo la normativa vigente;
 - 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/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere consapevole che la nomina della Commissione sarà disposta con disposizione del Direttore del dipartimento richiedente, pubblicato sull'Albo on-line di Ateneo, con valore di notifica a tutti gli effetti;
- di essere consapevole che i criteri adottati dalla Commissione saranno resi pubblici sull'Albo on-line di Ateneo, con valore di notifica a tutti gli effetti;
- di essere consapevole che l'approvazione degli atti sarà resa pubblica mediante pubblicazione sull'Albo on-line di Ateneo, con valore di notifica a tutti gli effetti;
- di essere consapevole che ogni variazione della residenza e dei recapiti telefonici/email deve essere tempestivamente comunicata alla Segreteria amministrativa del dipartimento richiedente (segr.dip.smcn@unisi.it).
- di esse a conoscenza delle conseguenze penali derivanti in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445, e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR.

I sottoscritt_ allega alla presente domanda:

- il proprio **curriculum vitae** sottoscritto con il dettaglio del percorso di studi, delle esperienze di ricerca e dei risultati raggiunti (pubblicazioni, brevetti, ecc.);
- le **pubblicazioni** che il candidato intende sottoporre alla valutazione della Commissione il cui numero massimo è previsto dal bando;
- copia di un **documento di identità** in corso di validità;
- eventuale documentazione da cui risultino gli estremi del documento di riconoscimento in Italia, ai sensi della normativa vigente, dei titoli di studio conseguiti all'estero ovvero, in assenza del riconoscimento, la dichiarazione di avvio della richiesta di equiparazione.

Il sottoscritto dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ovvero in procedimenti analoghi, entro i limiti temporali consentiti dalla vigente normativa. Dichiara inoltre di essere consapevole dei diritti in merito al trattamento dei dati personali di cui è titolare ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma _____

La presente dichiarazione è esente da bollo (art. 37 comma 1 DPR 445/2000).

- (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. La presente dichiarazione è esente da bollo (art. 37 comma 1 DPR 445/2000).

