

Allegato B (fac-simile domanda di ammissione da inviare in carta semplice)

Al Direttore del Dipartimento
DMIF
Università degli Studi di Udine
Via delle Scienze, 206
33100 UDINE

Domanda di partecipazione alla selezione per l'attribuzione di borsa di ricerca post lauream dal titolo

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome)
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Nato/a a _____ prov. _____
(per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato)
_____ il _____
residente a (comune, frazione, via e n. civico)

C.A.P. _____ Provincia _____ Recapito telefonico _____
e-mail _____ PEC _____
Domicilio (se diverso dalla residenza)

chiede di essere ammesso alla selezione per l'attribuzione di borsa di ricerca post lauream di cui all'Avviso n. _____ del _____ (indicare il numero della pubblicazione sull'Albo on line)

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere in possesso dei seguenti requisiti (elencare requisiti di ammissione come da _____ avviso):

- di aver preso visione dell'informativa, allegata al bando, prevista dall'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- Curriculum scientifico - professionale (**Allegato C**);
- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni relativa al possesso dei titoli (**allegato D**)
- Dichiarazione su conflitti di interesse e incompatibilità (**Allegato E**)
- Fotocopia documento di riconoscimento

Ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso decade dal beneficio ottenuto sulla base di tali dichiarazioni ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Luogo e Data _____ Firma _____

Allegato C

Curriculum completo dell'elenco dei titoli, redatto ai sensi degli articoli 46, 47 e 49 del D.P.R. 445/00 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà)

*

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ via _____
_____ n. _____ C.A.P. _____

consapevole, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/00, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

che il proprio curriculum è il seguente (*Inserire o Allegare Curriculum Vitae completo dei titoli culturali e professionali, elenco pubblicazioni*):

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a che ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 il curriculum sarà pubblicato sul sito web dell'Ateneo in caso di conferimento dell'incarico oggetto della presente selezione (peso massimo del file: 1 mega byte).

Luogo e Data _____ Firma _____

*le norme indicate sono applicabili ai cittadini italiani e ai cittadini dell'Unione Europea.

Il curriculum, in quanto oggetto di pubblicazione, non dovrà contenere indirizzi, recapiti telefonici, e-mail personali.

È preferibile l'utilizzo del modello standardizzato di curriculum vitae europeo.

Allegato D

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni relativa al possesso dei titoli (Dichiarazione ai sensi degli articoli 46, 47 e 49 del D.P.R. 445/00 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà) *

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ via _____
_____ n. _____ C.A.P. _____

consapevole, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/00, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

che le copie dei titoli culturali e professionali allegati alla domanda e di seguito elencati, sono conformi all'originale:

- 1. la copia del seguente titolo ... (specificare) è conforme all'originale.*
- 2. ecc.*

Luogo e Data _____ Firma _____

* le norme indicate sono applicabili ai cittadini italiani e ai cittadini dell'Unione Europea.

Allegato E

Dichiarazione su conflitti di interesse e incompatibilità e ai fini della definizione del rapporto

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ via _____
n. _____ C.A.P. _____

consapevole, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/00, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

Ai fini dell'accertamento di eventuali cause di incompatibilità:			
1	di essere parente o affine, fino al quarto grado, con il responsabile scientifico della borsa di ricerca, con un professore o ricercatore afferente al Dipartimento o aderente, in proprio o quale afferente a un Dipartimento, alla struttura sede dell'attività della borsa di ricerca, con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2	di essere titolare di borsa di studio (<i>indicare tipologia della borsa</i>): _____ con termine in data _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3	di frequentare i seguenti corsi di laurea, laurea specialistica o magistrale, di dottorato di ricerca con borsa e di specializzazione medica, in Italia e all'estero: _____ con termine in data _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4	di essere titolare di assegno di ricerca con termine in data _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5	di essere titolare di rapporti di lavoro subordinato con termine in data _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
6	di essere titolare di rapporti di lavoro autonomo con termine in data _____ Tipologia di incarico: _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7	di esercitare libera professione	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8	di essere cessato/a dal servizio presso l'Università di Udine per volontarie dimissioni con diritto a pensione anticipata di anzianità	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
9	di essere cessato/a dal servizio presso una delle Amministrazioni di cui all'art. 1, c. 2, del D.Lgs 165/2001 per volontarie dimissioni con diritto a pensione anticipata d'anzianità e di non aver avuto rapporti di lavoro o di impiego con l'Università nei cinque anni precedenti a quello di cessazione dal servizio	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
10	di essere destinatario di sanzioni accessorie di interdizione da pubblici uffici o di incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione, con vigenza fino alla data _____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
11	di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lett. d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10.1.1957, n. 3	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>



Ai fini della definizione del rapporto:			
25	di essere cittadino straniero allegare permesso di soggiorno per motivi di lavoro (valido fino al _____)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Università di Udine le eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato.

Luogo e Data _____ Firma _____