



REGIONE
PUGLIA



UNIVERSITÀ
DEL SALENTO

RIPARTI!

Allegato 1 (facsimile domanda di partecipazione)

**Alla Direttrice del
Dipartimento di Studi Umanistici
Università del Salento**

___ l ___ sottoscritt _____ nat _ a _____ (prov.
di ___) il _____ e residente in _____ (prov. di ___) c.a.p. _____ via
_____ n. _____ codice fiscale _____
email _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva pubblica DD n. 117 del 13/06/2022 per l'attribuzione di un assegno per la collaborazione all'attività di ricerca presso il Dipartimento di Studi Umanistici dal titolo _____ (*referente scientifico* _____
SSD _____ codice procedura _____).

A tal fine, essendo a conoscenza del testo integrale del bando di concorso, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR n. 445/2000

DICHIARA

- a. di essere cittadino/a
- b. di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- c. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
- d. di non essere dipendente di ruolo dell'Università, non prestare servizio di ruolo presso altri soggetti di cui all'art. 22 L. 240/2010 né presso altre pubbliche amministrazioni previste dallo stesso art., né è in una delle situazioni di incompatibilità previste dall'art.2 del presente bando;
- e. di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (**in caso contrario indicare le condanne penali riportate**);
- f. di essere in possesso del seguente titolo di studio (*specificare*):
Diploma di Laurea V.O. in
Laurea Specialistica in.....
Laurea Magistrale in.....
conseguito il presso l'Università di..... con votazione.....
- g. di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca in conseguito in datapresso l'Università di sede amministrativa del dottorato;
- h. di eleggere il proprio domicilio ai fini concorsuali in (città, via, n. e c.a.p.) tel.; email..... tel. Cell.
- i. di autorizzare l'Università del Salento al trattamento dei propri dati personali così come previsto dall'art. 14 del bando di concorso;
- j. di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, o di coniugio con un professore appartenente al Dipartimento di Studi Umanistici, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università del Salento;
- k. di non trovarsi in una delle altre situazioni di incompatibilità previste dall'art. 7 del presente avviso pubblico;



REGIONE
PUGLIA



UNIVERSITÀ
DEL SALENTO

RIPARTI!

- l. di non aver espletato attività in qualità di assegnista di ricerca, ai sensi della Legge 240/2010, ovvero di aver espletato attività in qualità di assegnista di ricerca, ai sensi della Legge 240/2010, per un totale di ___anni. (Il limite massimo consentito dalla Legge 240/2010 (e della successiva Legge 11/2015) è di 6 anni ad esclusione del periodo in cui l'assegno è stato fruito in coincidenza con il dottorato di ricerca senza borsa, nel limite massimo della durata legale del relativo corso);
- m. di avere attivato, se in possesso di titolo estero privo di equipollenza, la procedura prevista dall'art. 38 c. 3 del D. Lgs. 165/2001 necessaria per il rilascio della dichiarazione di equiparazione.

Allega, inoltre:

- **progetto di ricerca con cui si intende sviluppare il programma di ricerca (come descritto nella specifica scheda per ciascun assegno da attribuire - art. 1 del bando)**;
- autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 relativa alla laurea conseguita, con relativo punteggio nonché della data di conseguimento del titolo;
- autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 relativa all'eventuale acquisizione del titolo di dottore di ricerca o l'avvenuto superamento dell'esame finale per il conseguimento del titolo di dottore di ricerca;
- un elenco dei titoli, dei diplomi di specializzazione e degli attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post laurea, conseguiti in Italia o all'estero; borse di studio o incarichi di ricerca sia in Italia che all'estero; tesi di laurea; altri titoli che il candidato richiede siano valutati ai fini del concorso;
- *curriculum* della propria attività scientifica e professionale datato e firmato, con l'esplicita dichiarazione che tutto quanto in esso dichiarato corrisponde a verità, ai sensi del DPR 445/2000;
- elenco delle pubblicazioni sottoposte al vaglio della Commissione, datato e firmato;
- copia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale;
- pubblicazioni che il/la candidato/a voglia sottoporre alla valutazione della Commissione.

___l___ sottoscritt___ si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali e telegrafici, o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Spazio riservato a coloro che intendono fruire dei benefici previsti dall'art.20 della legge 104/1992.

___l___ sottoscritt___ dichiara di essere portatore di handicap ai sensi dell'art.3 della legge 5.2.1992, n. 104, come risulta dall'allegata documentazione e, pertanto, chiede di avere il seguente ausilio e/o i seguenti tempi aggiuntivi:

Data _____

Firma _____



REGIONE
PUGLIA



UNIVERSITÀ
DEL SALENTO



Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____

a _____ (Prov. _____) e residente in _____

(Prov. di _____) Via/Piazza _____ n. _____

c.a.p. _____ a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445 /2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

che le seguenti copie allegare sono conformi agli originali in suo possesso (elencare fotocopie allegare)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Data _____

Il/La Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia di un documento del dichiarante



REGIONE
PUGLIA



UNIVERSITÀ
DEL SALENTO



Allegato 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a

_____ (Prov. _____) e residente in _____

(Prov. di _____) Via/Piazza _____ n. _____

c.a.p. _____ a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445 /2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti Titoli:

Diploma di Laurea in conseguito in data con la votazione di presso l'Università di

Data _____

Il/La Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia di un documento del dichiarante.