

Il/La sottoscritt<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva pubblica per l'attribuzione dell'assegno per la collaborazione all'attività di ricerca nel SSD L-FIL-LET/08 – programma “La geografia medievale e umanistica” (bando D.D. n. 122/2022) presso il Dipartimento di Studi Umanistici.

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 data .....presso 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.....
- i. di autorizzare l'Università del Salento al trattamento dei propri dati personali così come previsto dall'art. 13 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;
- l. che **non gli/le sono stati conferiti, ai sensi della Legge 240/2010, precedenti contratti di assegno di ricerca ovvero gli/le sono stati conferiti, ai sensi della Legge 240/2010, precedenti contratti di assegno di ricerca per un totale di \_\_\_\_anni.** (*Il limite massimo consentito dalla Legge 240/2010 (e della*

<sup>1</sup> nel caso di candidati coniugati ovvero aspiranti coniugati, questi dovranno indicare cognome da nubile/celibe, nome proprio e cognome del coniuge, nell'esatto ordine qui riportato

*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:

- elenco (datato e sottoscritto) dei documenti attestanti i titoli e le pubblicazioni che intende sottoporre alla valutazione;
- i titoli secondo quanto previsto dall'art. 3;
- il curriculum della propria attività scientifica (datato e sottoscritto);
- l'elenco delle pubblicazioni (datato e sottoscritto);
- pubblicazioni che il candidato voglia sottoporre alla valutazione della Commissione;
- copia di un documento di riconoscimento valido.

Il sottoscritto 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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_) 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 allegate sono conformi agli originali in suo possesso (elencare fotocopie allegate):

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

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 \_\_\_\_\_) 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.