

Il/La sottoscritt_ ¹ _____ 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-LIN/12 (Lingua e Traduzione - Lingua Inglese) – programma “La ‘creazione’ del Salento. Un'indagine su come il Salento sia stato "sacralizzato" come destinazione turistica per i turisti di lingua inglese attraverso l'analisi delle strategie e dei materiali di comunicazione online e offline” – responsabile scientifico: prof. David Katan (bando D.D. n. 169/2022) 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 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.....
- 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;

¹ 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

- 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 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 dipresso 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.