



**UNIVERSITÀ
DEL SALENTO**



**DIPARTIMENTO DI
Scienze Umane
e Sociali**

Allegato A (*fac simile domanda di partecipazione*)

**Al Direttore del
Dipartimento di Scienze Umane e Sociali
LECCE**

___ 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 _____ del _____ per l'attribuzione di un assegno per la collaborazione all'attività di ricerca dal titolo: " _____ " presso il **Dipartimento di Scienze Umane e Sociali** (*referente e responsabile scientifico assegno prof.....*)

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

1. di essere cittadino/a
2. di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
3. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
4. 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;
5. di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso **(in caso contrario indicare le condanne penali riportate);**
6. di essere in possesso del seguente titolo di studio (*specificare*):

Diploma di Laurea V.O. in



**UNIVERSITÀ
DEL SALENTO**

DiSUS

**DIPARTIMENTO DI
Scienze Umane
e Sociali**

Laurea Specialistica in.....

Laurea Magistrale in.....

conseguito il presso l'Università di..... con votazione.....

7. di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca in conseguito in datapresso l'Università di sede amministrativa del dottorato;
8. di eleggere il proprio domicilio ai fini concorsuali in (città, via, n. e c.a.p.) tel.; email..... tel. Cell.
9. di autorizzare l'Università del Salento al trattamento dei propri dati personali così come previsto dall'art. 14 del bando di concorso;
10. di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, o di coniugio con un professore appartenente al *Dipartimento di Scienze Umane e Sociali*, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università del Salento;
11. di non trovarsi in una delle altre situazioni di incompatibilità previste dall'art. 7 del presente avviso pubblico;
12. 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);*
13. 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, in unica copia;
- i titoli secondo quanto previsto dall'art. 2;
- il curriculum della propria attività scientifica e professionale (datato e sottoscritto);
- l'elenco delle pubblicazioni (datato e sottoscritto);
- copia di un documento di riconoscimento valido con apposizione della firma autografa e del codice fiscale;
- pubblicazioni da sottoporre alla valutazione della Commissione.



**UNIVERSITÀ
DEL SALENTO**

DiSUS

DIPARTIMENTO DI
**Scienze Umane
e Sociali**

__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 _____



UNIVERSITÀ
DEL SALENTO

DiSUS

DIPARTIMENTO DI
**Scienze Umane
e Sociali**

Allegato B

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il
_____ a _____ (Prov. di _____) 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 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



**UNIVERSITÀ
DEL SALENTO**



**DIPARTIMENTO DI
Scienze Umane
e Sociali**

Allegato C

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

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ (Prov. di _____) 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.



UNIVERSITÀ
DEL SALENTO

DiSUS

DIPARTIMENTO DI
**Scienze Umane
e Sociali**

Allegato D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritt _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ e residente in _____
via _____, 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

- ai sensi della Legge anticorruzione n. 190/2012, di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con il Direttore o con un Professore afferente al *Dipartimento di Scienze Umane e Sociali* ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università del Salento;
- ai sensi del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione dell'Università del Salento, di **essere / non essere (barrare l'opzione non rilevante)** coniuge, parente fino al quarto grado o affine fino al secondo grado o persona stabilmente convivente di personale docente, ricercatore o tecnico amministrativo dell'Università del Salento (*in caso positivo specificare cognome, nome e ruolo del personale dipendente interessato dal vincolo di coniugio, parentela, affinità o stabile convivenza*).

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.