

**Alla Direttrice del  
Dipartimento di Studi Umanistici**

**Lecce**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica avviata con D.D. n. 276 del 28/11/2023 per l'attribuzione di un assegno di ricerca nel **SSD M-FIL/06 (Storia della filosofia)** dal titolo **“Le discriminazioni prodotte dalla profilazione algoritmica”** - referente scientifico assegno: Prof. Fabio Ciraci, 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. ....; cell. ....
- 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. 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:

- 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. 3;
- 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.

Il/La 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

Il/La 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 sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ 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. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

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 sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ 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:**

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

---