Allegato A

FAC - SIMILE DI DOMANDA

Al Magnifico Rettore

dell’Università degli Studi

Magna Græcia di Catanzaro

Viale Europa Campus Universitario

*“Salvatore Venuta”*

Località Germaneto

88100 Catanzaro

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Cognome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nato/a a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Provincia |  |  | il |  |  |  |  |  |  |  |  | Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Residente a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |  |  |  |  |  | Cap |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tel. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Cell. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva per il reclutamento di un Ricercatore a tempo determinato ai sensi dell’art. 24, comma 3, lettera a, della Legge n. 240/2010 di cui al D.R. n. ……… del……….., il cui avviso è stato pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - IV Serie Speciale - *Concorsi ed Esami* n. ………… del…… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| settore concorsuale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| settore scientifico - disciplinare |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| presso il | Dipartimento di |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

A tal fine dichiara:

1. di essere nato/a in data e luogo sopra riportati;
2. di essere residente nel luogo sopra riportato;
3. di possedere la cittadinanza italiana ovvero di essere equiparato/a ai cittadini dello stato italiano in quanto italiano/a non appartenente alla Repubblica ovvero di possedere la cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\*);
5. di godere dei diritti civili e politici (\*\*);
6. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso (\*\*\*);
7. di non essere stato destituito dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell’art. 127 lettera d) del D.P.R. n. 3/1957;
8. di eleggere domicilio agli effetti del concorso in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_te.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione degli stessi;
9. di essere in possesso dei requisiti di partecipazione di cui all’art. 2 - *Requisiti per la partecipazione alla procedura selettiva*del bando e precisamente;

* dottore di ricerca (o titolo equivalente) conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nazione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* diploma di specializzazione medica conseguito in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nazione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nel S.S.D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_appartenente al S.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di non avere un grado di parentela o affinità entro il quarto grado con un professore appartenente al Dipartimento di ………….., ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo;
2. di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa alle fasi concorsuali verrà trasmessa attraverso il sito dell’Ateneo al seguente link <http://web.unicz.it/it/category/concorsi-personale-docente> con valore di notifica a tutti gli effetti;
3. di aver preso visione del *Regolamento generale sulla protezione dei dati* (UE) 2016/679, del D.Lgs. n. 101/2018 e dell’informativa sul trattamento dati e di essere, pertanto, a conoscenza che i dati personali forniti saranno raccolti presso l’Università degli Studi *Magna Græcia* di Catanzaro e trattati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura selettiva in oggetto e dell’eventuale procedimento di assunzione in servizio;
4. di avere necessità del seguente ausilio o di tempi aggiuntivi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la sua responsabilità che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo nei termini e con le modalità stabilite dal bando.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale;
2. *curriculum vitae et studiorum* datato e firmato;
3. titoli che il candidato intende presentare ai fini della procedura selettiva;
4. elenco, numerato in ordine progressivo, datato e firmato, dei titoli che il candidato intende presentare ai fini della procedura selettiva
5. pubblicazioni scientifiche che il candidato intende presentare ai fini della procedura selettiva presentate secondo le modalità di cui all’art. 4 - *Pubblicazioni scientifiche* del bando;
6. elenco, numerato in ordine progressivo, datato e firmato, delle pubblicazioni scientifiche che il candidato intende presentare ai fini della procedura selettiva.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(\*) In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste elettorali indicare i motivi.***

***(\*\*) In casa di mancato godimento indicare i motivi.***

***(\*\*\*) In caso contrario indicare le condanne riportate e gli eventuali procedimenti penali in corso.***