



Modulo "A"

PROCEDURA SELETTIVA PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI PROFESSORE DI
SECONDA FASCIA AI SENSI DELL'ARTICOLO 24, COMMA 5, DELLA LEGGE
30 DICEMBRE 2010, N. 240

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
"GUGLIELMO MARCONI"**

D.R. N. _____ DEL _____

GRUPPO SCIENTIFICO DISCIPLINARE: _____

DIPARTIMENTO: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA PROCEDURA DI
VALUTAZIONE SOPRA DESCRITTA.

COGNOME

(PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

NOME

CODICE FISCALE _____

NATO/A

A _____ PROV. _____

IL _____ ATTUALMENTE RESIDENTE A _____

_____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

TELEFONO: _____ CELLULARE _____

EMAIL: _____ PEC _____

A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE
INCONTRO IN CASO DI MENDACI DICHIARAZIONI AI SENSI DELL' ART. 76 DEL
D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 E CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI
MENDACI SONO PUNITE AI SENSI DEGLI ARTT. 483, 495, 496 DEL CODICE PENALE E
DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA

DICHIARA

1. di possedere la seguente cittadinanza: _____
2. di essere nato in data e luogo sopra riportati;
3. di essere residente nel luogo sopra riportato;



4. di eleggere il seguente domicilio presso il quale indirizzare le comunicazioni relative alla procedura (se diverso dalla residenza):

COMUNE _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

5. di essere in godimento dei diritti civili e politici;
6. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi _____
7. di aver conseguito l'abilitazione scientifica nazionale per la prima fascia, in corso di validità, ai sensi dell'articolo 16 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240, nel Settore Concorsuale _____
8. di aver presentato istanza di valutazione al Direttore del Dipartimento entro i 180 giorni che precedono la scadenza del contratto
9. di non aver riportato condanne penali ovvero di avere riportato le seguenti condanne: _____
10. di non avere procedimenti e processi penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti e processi penali pendenti _____
11. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, comma 1, lettera d) del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con Decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3, ovvero di non aver subito la risoluzione del rapporto di impiego per motivi disciplinari;
12. di non avere un grado di parentela, o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla Facoltà che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
13. di autorizzare la pubblicazione sul sito web dell'Ateneo degli atti concernenti la procedura.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. Curriculum della propria attività scientifica e didattica, in italiano o in inglese, debitamente datato e sottoscritto;
2. documentazione attestante il possesso dei requisiti di partecipazione di cui all'articolo 2 del bando;
3. titoli, con relativo elenco, ritenuti comunque utili ai fini della procedura selettiva;
4. fotocopia del documento di identità e del codice fiscale;
5. pubblicazioni e relativo elenco, datato e sottoscritto, che si intende far valere ai fini della procedura selettiva;



6. elenco di tutti i documenti allegati alla domanda, datato e sottoscritto;

Il sottoscritto, infine, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato ed integrato dal Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

LUOGO E DATA _____

IL DICHIARANTE

AVVERTENZE

Non saranno prese in considerazione le domande non sottoscritte, quelle prive dei dati anagrafici, delle dichiarazioni e della documentazione indicate nel bando di concorso, dell'esatta denominazione del concorso cui si intende partecipare, nonché quelle prodotte oltre il termine o con modalità diverse da quelle previste per la presentazione delle domande di partecipazione.



Modulo “B”

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI AI SENSI DELL'ART. 46 DEL
D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445.**

____l____ sottoscritt _____
cognome e nome

nato a _____ prov. _____ il _____

e residente in _____ Via _____

**consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

DICHIARA:

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato ed integrato dal Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il dichiarante (1)

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma se, ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 è sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.



Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni, disciplinate dall'art. 46 del D.P.R. 20 dicembre 2000, n. 445, consentono al cittadino interessato di sostituire a tutti gli effetti e a titolo definitivo, attraverso una propria dichiarazione sottoscritta, certificazioni amministrative relative a stati, qualità personali e fatti, quali per esempio:

- iscrizione in albi, in elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;
- titolo di studio, esami sostenuti;
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica.

A titolo puramente esemplificativo si riportano alcune formule che possono essere trascritte nel fac-simile di dichiarazione sostitutiva di certificazioni:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito il _____ presso _____
con votazione _____
- di aver sostenuto i seguenti esami: _____ il
_____ presso _____ con
votazione _____
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale

conseguita il _____ presso

- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/ abilitazione / formazione /
aggiornamento / qualificazione conseguito il _____
presso _____
- di avere prestato il seguente servizio _____ presso
_____ dal _____ al



Modulo "C"

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL'ART.
47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445.**

sottoscritt _____
(cognome e nome)

nato a _____ prov. _____ il _____ e residente in

Via _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA:

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, così come modificato ed integrato dal Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il dichiarante(1)

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma se, ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 è sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.



Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, disciplinate dall'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sostituiscono non una certificazione amministrativa, ma un atto di notorietà che appartiene alla categoria delle verbalizzazioni.

Con la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà possono essere attestati quindi:

- i fatti, le qualità personali e gli stati a conoscenza del diretto interessato, non compresi nell'elenco dei dati autocertificabili con dichiarazione sostitutiva di certificazione.
- la conformità all'originale della copia di un documento rilasciato da una pubblica amministrazione, di una pubblicazione o di un titolo di studio (art. 19 del D.P.R. 445/2000).

I titoli/pubblicazioni dei quali si attesta la conformità all'originale possono essere inseriti in una sola dichiarazione sostitutiva, ma devono essere indicati espressamente, non essendo sufficiente una generica espressione del tipo "...tutti i documenti/pubblicazioni allegati alla domanda sono conformi all'originale....".

A titolo puramente esemplificativo si riportano alcune formule che possono essere trascritte nel fac-simile di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

-la copia della seguente pubblicazione dal titolo: _____

edito da: _____ riprodotto per intero/estratto da

pag. ____ a pag. ____ e quindi composta di n. ____ fogli è conforme all'originale.

☐ ☐

-la copia del seguente atto/documento : _____

conservato/rilasciato dall'amministrazione pubblica _____

composta di n. _____ fogli è conforme all'originale.

-la copia del titolo di studio/servizio: _____

rilasciato da _____ il _____ è conforme all'originale.

-per la pubblicazione _____
(titolo)

l'editore _____
(nome cognome o denominazione)

ha adempiuto gli obblighi di cui al D.P.R. 3 maggio 2006, n. 252 con cui è stato emanato il regolamento recante norme in materia di deposito legale dei documenti di interesse culturale destinati all'uso pubblico, previsto dall'art. 5 della legge 15 aprile 2004, n. 106.



RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE

PROCEDURA SELETTIVA PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI PROFESSORE DI
SECONDA FASCIA AI SENSI DELL'ARTICOLO 24, COMMA 5, DELLA LEGGE
30 DICEMBRE 2010, N. 240

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
"GUGLIELMO MARCONI"**

D.R. N. _____ DEL _____
GRUPPO SCIENTIFICO DISCIPLINARE: _____
DIPARTIMENTO: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

COGNOME _____
(PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE)

NOME _____ CODICE FISCALE _____

NATO A _____ PROV. _____

IL _____ ATTUALMENTE _____ RESIDENTE _____ A
_____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

TELEFONO: _____ E-MAIL: _____

AVENDO PRESENTATO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI
VALUTAZIONE COMPARATIVA SOPRA INDICATA, COMUNICA LA PROPRIA
RINUNCIA ALLA STESSA.

DATA E LUOGO _____

IL DICHIARANTE

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO