



Modulo "A"

PROCEDURA SELETTIVA PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI RICERCATORE UNIVERSITARIO A TEMPO DETERMINATO IN TENURE TRACK (RTT), IN REGIME DI IMPEGNO A TEMPO DEFINITO, AI SENSI DELL'ART. 24 DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2010, N. 240, COSÌ COME MODIFICATO DALLA LEGGE 29 GIUGNO 2022, N. 79

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

D.R. N. ____ DEL ____

GRUPPO SCIENTIFICO DISCIPLINARE: _____

SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE: _____

DIPARTIMENTO: _____

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

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: _____ EMAIL: _____

CELLULARE: _____ 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. _____

TELEFONO: _____ EMAIL: _____

5. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi: _____

6. di possedere i seguenti requisiti di partecipazione richiesti dall'art. 2 del bando:

- a) dottorato di ricerca conseguito presso l'Università di _____

in data: _____

- b) titolo equivalente (specificare)

7. di non trovarsi nelle condizioni preclusive indicate dall'art. 2 del bando, ovvero:

- a) di non essere già stato assunto a tempo indeterminato come Professore universitario di prima o di seconda fascia o come Ricercatore, ancorché cessato dal servizio;
- b) di non aver già usufruito per almeno un triennio dei contratti da Ricercatore in Tenure Track;
- c) di non aver un grado di parentela, o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, secondo quanto previsto dall'articolo 18, comma 1, lettere b) e c) della legge 30 dicembre 2010, n. 240;



- d) di non essere stato escluso dal godimento dei diritti civili e politici;
- e) 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;
- f) di non essere stato dichiarato decaduto da impiego statale, conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, ai sensi dell'art. 127, lett. d) del T.U. delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3;
8. di non aver riportato condanne penali ovvero di avere riportato le seguenti condanne: _____

9. di non avere procedimenti e processi penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti _____ e _____ processi _____ penali pendenti _____

10. di autorizzare la pubblicazione sul sito web dell'Ateneo degli atti concernenti la procedura;
11. di essere consapevole che le comunicazioni ai candidati avverranno, salvo diversa indicazione, tramite pubblicazione sul sito web dell'Ateneo e che tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti.
12. **solo per i cittadini stranieri**
- ☐ di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento;
- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
13. **solo per i candidati portatori di handicap**
- ☐ di richiedere i seguenti ausili necessari per lo svolgimento della discussione _____;
- ☐ di richiedere i seguenti tempi aggiuntivi necessari per lo svolgimento della discussione _____.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:



1. curriculum, redatto in lingua italiana o inglese, della propria attività scientifica e didattica, debitamente datato e sottoscritto;
2. documentazione attestante il possesso del Dottorato di ricerca o titolo equivalente conseguito in Italia o all'estero, ivi compresi gli estremi dell'eventuale provvedimento che attesta l'avvenuto riconoscimento in Italia del titolo di studio conseguito all'estero;
3. elenco dei titoli indicati dall'articolo 2 del D.M. 25 maggio 2011, n. 243, ritenuti 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. ricevuta del contributo di partecipazione di euro 50,00 a titolo di diritti di segreteria;
7. 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.



MODELLO A/1

**(RICHIESTA DI EQUIPOLLENZA DEL TITOLO DI ACCESSO)
ALLA COMMISSIONE GIUDICATRICE**

____l____ sottoscritt_____ nat____ a
____ (prov. ____) il_____ residente a
____ (prov. ____) in via

CAP _____ C.F. _____ TEL _____

recapito eletto agli effetti del concorso:

Città _____
via _____ (prov. ____) C.A.P. _____
TEL. _____, email _____@_____

CHIEDE

**l'equipollenza del proprio titolo di accesso, ai soli fini dell'ammissione al concorso di cui
al D.R. n. _____ del _____ Codice: _____**

A tal fine allega i seguenti documenti:

*(allegare, debitamente tradotti e legalizzati, dalle competenti rappresentanze italiane del paese di
provenienza, secondo le norme vigenti tutti i documenti che si ritenga utile sottoporre alla valutazione
dell'equipollenza)*

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

LUOGO E DATA _____

IL DICHIARANTE



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 D.Lgs. 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 _____



-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.



Modulo "C"

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL'ART.
47 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 D.Lgs. 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 facsimile 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.



RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE

PROCEDURA SELETTIVA PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI RICERCATORE UNIVERSITARIO A TEMPO DETERMINATO IN TENURE TRACK (RTT), IN REGIME DI IMPEGNO A TEMPO DEFINITO, AI SENSI DELL'ART. 24 DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2010, N. 240, COSÌ COME MODIFICATO DALLA LEGGE 29 GIUGNO 2022, N. 79

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
“GUGLIELMO MARCONI”**

D.R. N. ____ DEL ____
GRUPPO SCIENTIFICO DISCIPLINARE:
SETTORE SCIENTIFICO CONCORSUALE: ____
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