

SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI SELEZIONE

Alla
Direttrice del Dipartimento di Storia
Culture e Civiltà
Prof.ssa Francesca Sofia
Piazza San Giovanni in Monte, n. 2
CAP 40127 - BOLOGNA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov.)

Il _____ C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____ (Prov.) in via _____ CAP _____

In possesso di cittadinanza _____

Cell. _____ Tel. _____ e-mail/PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione, per soli titoli o per titoli e colloquio, per l'attribuzione di n. [indicare n.] borsa di studio per attività di ricerca post-laurea dal titolo [Titolo bando] procedura bandita con provvedimento n. Rep. Prot. del xx/x/20xx

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e atti falsi, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., presa visione del Bando di selezione e del Regolamento dell'Università di Bologna per l'istituzione di borse di studio per attività di ricerca post – laurea e accettate tutte le previsioni in essi previste, dichiara sotto la propria responsabilità:

a) di essere in possesso del titolo di L/LM/..... in*..... classe di laurea conseguito con voto in data presso

b) di essere in possesso del/dei seguenti titoli.....

c) di - non essere stato beneficiario di altra borsa di ricerca presso codesto Ateneo ai sensi del Regolamento per l'istituzione di borse di studio per attività di ricerca post-laurea con DR rep. n 136/2020 del 30/12/2020)

d) di essere cittadino/a

[se cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea presente sul territorio italiano, indicare gli estremi del permesso di soggiorno valido alla data di scadenza del bando].

e) di essere a conoscenza che il conferimento della borsa di ricerca non è compatibile con le posizioni di cui all'art. .. del bando di selezione e dalla normativa vigente;

f) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla Struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo e di essere consapevole di quanto previsto dalla Legge 240/2010 art. 18 c. 1 lettera b);

g) di eleggere, ai fini della presente selezione, il proprio recapito al seguente indirizzo:

Via _____
presso _____ Prov. _____ CAP _____

Cell. _____ Tel. _____ e-mail/PEC _____

- h) di essere consapevole che tutte le comunicazioni ai candidati avverranno tramite posta elettronica;
- i) di aver letto l'informativa, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, per l'espletamento delle attività istituzionali in oggetto.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere residente fuori dal territorio dello Stato italiano e/o di risiedere oltre 200 km di distanza dalla sede della selezione.

Chiede, pertanto, di sostenere il colloquio per via telematica: ☐SI ☐NO

Attraverso la piattaforma [la Struttura può indicare la/e piattaforma/e di cui ha disponibilità]
.....

dichiarando la fattibilità tecnica, ovvero che il luogo presso la quale si svolgerà il colloquio telematico sia dotato di una postazione con attrezzature informatiche, comunicative e strumentali idonee, es. PC; connessione internet; attrezzature e software per video conferenza; cuffie; microfoni (specificare eventuali altre dotazioni). Il/La Candidato/a dichiara altresì che il suo contatto è il seguente

Allega alla domanda:

- a) un dettagliato curriculum dell'attività scientifica, accademica e professionale;
- b) autocertificazione del titolo di L/LM o titoli equivalenti;
- c) una copia del documento d'identità in corso di validità (fronte/retro);
- d) gli eventuali altri documenti previsti dal bando;
- e) ogni altro documento ritenuto idoneo ai fini della valutazione;
- f) la traduzione o la dichiarazione di equipollenza/equivalenza o la Dichiarazione di Valore (qualora il candidato che abbia conseguito il titolo in Paese extra-UE ne sia già in possesso);
- g) elenco dei documenti presentati, datato e sottoscritto.

Data

firma del candidato

.....
.....

NB:

L'Università non assume alcuna responsabilità per i casi di irreperibilità del destinatario o di dispersione delle comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del domicilio e dei recapiti da parte del candidato, dalla mancata o tardiva comunicazione di variazione di essi o da cause non dipendenti dall'Università, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Le dichiarazioni formulate nella domanda sono da ritenersi rilasciate ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni, dai candidati aventi titolo all'utilizzazione delle forme di semplificazione delle certificazioni amministrative consentite dal decreto citato.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome.....Nome

(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato a (prov.....) il

e residente in (prov.)

Via/Piazza n.....

candidato/a alla selezione pubblica per il conferimento di n. 1 borsa di ricerca – Bando n.

del, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A:

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e professionali:

-
-
-
-
-

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto adeguate informazioni in merito al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) e del D. Lgs. 196/2003 ss.mm.ii. (Codice in materia di protezione dei dati personali).

.....

(Luogo e data)

.....

(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate a una Pubblica Amministrazione, nonché ai Gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome.....Nome

(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato a (prov.....) il

e residente in (prov.)

Via/Piazza n.....

candidato/a alla selezione pubblica per il conferimento di n. 1 borsa di ricerca – Bando n.

del sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A:

che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda e di seguito elencati, sono conformi agli originali:

-
-
-
-
-

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto adeguate informazioni in merito al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) e del D. Lgs. 196/2003 ss.mm.ii. (Codice in materia di protezione dei dati personali).

.....

(Luogo e data)

.....

(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma. Qualora non presentata personalmente, viene spedita unitamente a copia fotostatica di un documento di identità valido del dichiarante. (art. 38, comma 3, DPR 445/2000)