

Schema esemplificativo della domanda
(da redigere in carta semplice)

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Mediche e Chirurgiche
Avanzate
Piazza Miraglia, 2
80138 Napoli

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____
indirizzo _____
codice fiscale _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per il conferimento di n. 1 borsa di studio per attività di ricerca da svolgersi presso il Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Avanzate dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" sito in Piazza Miraglia 2, Napoli, di cui al bando prot. n. _____ del ___/___/____ - COD. _____ consistente in " _____ " nell'ambito dei fondi di cui è responsabile scientifico il prof. _____

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- che la propria cittadinanza è la seguente: _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____ in data _____ con
votazione _____.
- di aver conseguito il titolo accademico di dottore di ricerca in _____
in data _____ presso _____;
- di non essere dipendente di alcun ente pubblico o privato e se dipendente pubblico di impegnarsi a collocarsi in congedo straordinario per motivi di studio senza assegni;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità – ai sensi di legge – a svolgere l'attività di ricerca mediante borsa di studio assegnata da ente pubblico;
- di non godere di altra borsa di studio a qualsiasi titolo conferita con l'eccezione di quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di ricerca dei borsisti;
- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'attività;

- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non impegnarsi in attività didattiche;
- di eleggere agli effetti della procedura di valutazione il seguente domicilio:
via _____ città _____ (prov. _____)
c.a.p. _____ tel. _____;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito sopra indicato;
- di essere in possesso di tutti gli altri requisiti richiesti dal bando.

Allega alla presente domanda (**Modello A**) il curriculum vitae, **debitamente sottoscritto**, nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività di cui all'art. 2 del bando di selezione e le dichiarazioni sostitutive di certificazione (**Modello B**) e/o di atto di notorietà (**Modello c**) relative ai titoli presentati e la dichiarazione di presa d'atto della modalità telematica della prova colloquio (**Modello e**) completo delle indicazioni richieste.

Il/La sottoscritt__ esprime, inoltre, il proprio consenso per il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali forniti all'Amministrazione Universitaria direttamente per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura concorsuale, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e di essere a conoscenza che gli competono i diritti previsti dalla medesima legge.

Il/la sottoscritt__ _____ dichiara di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui non si dia luogo all'assegnazione della borsa.

Il/la sottoscritt__ _____ dichiara di essere a conoscenza ed accettare che il Dipartimento - in regime di autotutela - con decreto motivato del Direttore, si riserva la facoltà di revocare la procedura di selezione, di sospendere ovvero di non procedere alla stipula del contratto con soggetto utilmente collocato in graduatoria, in ragione di esigenze non valutabili né prevedibili.

Luogo e data, _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

indirizzo _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati

DICHIARA:

di essere in possesso del/i sotto indicato/i titoli/i professionale/i e/o culturale/i:

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "**Codice in materia di protezione dei dati personali**", i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dall'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" esclusivamente per finalità inerenti alla procedura di selezione e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima. Il dichiarante, in qualità di interessato dell'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti di cui alla Parte I Titolo II del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Allego fotocopia del documento di riconoscimento

Luogo e data, _____

Il/La Dichiarante¹

¹ La firma è obbligatoria, pena la nullità della presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di certificazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

indirizzo _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati

DICHIARA:

che i sotto elencati titoli, allegati alla presente in copia fotostatica o digitalizzati su supporto informatico, sono conformi all'originale:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "**Codice in materia di protezione dei dati personali**", i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dall'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" esclusivamente per finalità inerenti alla procedura di selezione e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima. Il dichiarante, in qualità di interessato dell'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti di cui alla Parte I Titolo II del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Luogo e data, _____

Il/La Dichiarante

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere accompagnata da fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____
indirizzo _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati

DICHIARA:

- di non essere dipendente di alcun ente pubblico o privato e se dipendente pubblico di impegnarsi a collocarsi in congedo straordinario per motivi di studio senza assegni;
- di presentare comunicazione (se dipendente pubblico) dell'ente di appartenenza che è stato posto in congedo straordinario per motivi di studio e senza assegni per tutta la durata della borsa di studio;
- che non sussistono incompatibilità – ai sensi di legge – a svolgere l'attività di ricerca, mediante borsa di studio (non esente) erogata da un ente pubblico e comunicazione del proprio **status giuridico e fiscale**.

Il/La sottoscritto/a _____ è, altresì, a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "**Codice in materia di protezione dei dati personali**", i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dall'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" esclusivamente per finalità inerenti alla procedura di selezione e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima. Il dichiarante, in qualità di interessato dell'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti di cui alla Parte I Titolo II del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Luogo e data, _____

Il/La Dichiarante

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere accompagnata da fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità.

OGGETTO: Dichiarazione di presa d'atto della modalità telematica per lo svolgimento della prova colloquio della procedura selettiva finalizzata al conferimento di n. 1 borsa di studio per attività di ricerca da svolgersi presso il Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Avanzate dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" di cui al bando prot. n. _____ del ___/___/____ - COD. _____.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(____) il ___/___/___ Codice fiscale _____

DICHIARA

- di prendere atto che la prova relativa al concorso in oggetto si svolge in modalità telematica;
- di essere consapevole che il collegamento deve essere audio e video;
- che il proprio contatto telefonico è _____;
- che il proprio contatto telematico (Skype ID) è: _____, considerando che la modalità indicata è in videoconferenza Skype;
- che il proprio indirizzo di posta elettronica è _____;
- di impegnarsi ad essere sempre reperibile nel corso dell'espletamento della prova concorsuale mediante i predetti contatti e a comunicare alla commissione immediatamente, mediante qualsiasi mezzo idoneo, eventuali impedimenti sopravvenuti non dipendenti dalla propria volontà;
- di essere consapevole delle proprie responsabilità penali e civili, impegnandosi ad astenersi da qualsiasi comportamento che possa direttamente o indirettamente pregiudicare il regolare svolgimento della procedura concorsuale.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Luogo _____ Data _____

Il dichiarante
