# Allegato 1

**AlDirettoredel Dipartimento di Scienze e Tecnologie Ambientali, Biologiche e Farmaceutiche dell’UniversitàdegliStudidellaCampania“LuigiVanvitelli**

Il/lasottoscritto/a nato/aa

provincia di il , residentein provincia di

c.a.p. via n. , domicilioelettoaifinidelconcorso recapito telefonico , mail: pec: codice fiscale ;

# CHIEDE

diessereammesso/aallaselezionepubblica,pertitoliecolloquio,perilconferimentodin.1assegno,durata annuale,perlosvolgimentodiattivitàdiricercapressoilDipartimento/Centro

di dicodestoAteneo, titolo del progetto “**Biomolecole con proprietà nutraceutiche in cultivar di melograno campano come possibili indici biochimici e molecolari per la caratterizzazione dei frutti**” finanziato nell’ambito del progetto PSR Campania 2014/2020 – Misura 16 – Tipologia di intervento 16.1 – Azione 2 – “Sostegno ai Progetti Operativi di Innovazione (POI)” – “Innovazioni agronomiche per il miglioramento della qualità dei frutti di melograno e della competitività delle aziende in filiera corta (Granatum)” – CUP B28H19005180008 peril settore scientificodisciplinare responsabile scientifico(tutor) \_\_\_\_

Atal fine,consapevoledellesanzionipenaliperilcasodi dichiarazionimendacinonchéperilcasodiformazionee/ ousodiattifalsiprevistidall’art.76del D.P.R.28 dicembre2000, n.445,

# DICHIARA

1. diesserecittadino ;
2. diessereinpossessodellalaureamagistrale/specialisticaolaureavecchioordinamentootitoloequivalenteconseguitoall’esteroin\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

il pressol’UniversitàdegliStudidi ,conlavotazione di nonché di adeguatocurriculumscientificoprofessionale;

1. diessereinpossessodel seguentetitolo dipreferenzaprevistodalbando:
   * titolodi dottorediricercain conseguitoin data , presso l’Università degli Studidi

e/o

* + iltitolodi specializzazionemedicain ,

presso l’UniversitàdegliStudidi

,in

data ,conlaseguentevotazione corredatadiunaadeguataproduzione scientifica;

1. dinonesseredipendentedi:UniversitàediIstituzioniedEntiPubblicidiRicercaeSperimentazione,dell’AgenziaNazionaleperlenuoveTecnologie,l’EnergiaeloSviluppoEconomicoSostenibile(ENEA)edell’AgenziaSpazialeItaliana(ASI),nonchédelleIstituzioniilcuidiplomadi perfezionamentoscientificoèstatoriconosciutoequipollenteal titolodidottoredi ricercaai sensidell’articolo74,comma4,delD.P.R.11luglio1980,n°382;
2. dinonavereungradodiparentelaodiaffinità,sinoalquartogradocompreso,conunprofessoreappartenentealDipartimentosededellaricerca,ovveroconilRettore,ilDirettoreGenerale,ouncomponente del Consiglio di Amministrazionedell’Università;
3. diimpegnarsiacomunicaretempestivamenteognieventualevariazionedellaresidenzaovverodeldomicilioelettoaifinidella presenteselezione;
4. dispecificare,secondoquantoprevistodall’art.20,comma2,dellaL.n.104/1992,l’ausilionecessario in relazione al proprio handicap nonché l’eventuale necessità di tempiaggiuntivi .Ilsottoscrittoallegaallapresentedomanda(a):

* Dichiarazionesostitutivadicertificazione,resaaisensidell’art.46delD.P.R.28dicembre2000,n.445,relativaalpossessodeltitolodistudiodicuiall’art.4delbandoconl’indicazionedellevotazioniriportateneisingoliesamidiprofitto,dellavotazioneriportatanell’esamedilaureae della dataincuiquest’ ultimoèstatosostenuto;
* Curriculumdettagliato,debitamentesottoscrittodalcandidato,relativoall'attivitàscientifica,accademicaeprofessionale;
* Tesi e/oabstract,tesi didottorediricerca,tesie/oabstract,tesi dilaurea;
* Documentietitolichesiritengonoutiliperlavalutazioneaisensidell’art.4delbandodiconcorso;
* Elenco,sottoscrittodal candidato,di tutti idocumenti e titolipresentati.

Luogoedata,

Firma inoriginaledel candidato

NOTE

1. idocumenti,ititolielepubblicazionipossono essereprodottiinoriginaleoincopiadichiarataconformeall’originalemediantedichiarazionesostitutivadiattodinotorietàaisensidegliartt.19e47delD.P.R.n.445/2000.Icandidatipossonoaltresìdimostrareilpossessodeititoliindicatimediantelaformadisemplificazionedellecertificazioniamministrativeconsentitedall’art.46delD.P.R.n.445/2000.Dettidocumentietitolipotrannoessereprodottiancheinlinguainglese,franceseospagnolaeautocertificatisecondolaleggeitaliana;
2. Informativa-Idatipersonalifornitiinerentilapartecipazionealbandosarannotrattatinelrispettodeiprincipidiliceità,correttezza,trasparenza,adeguatezza, pertinenzaenecessitàdicui all’art.5,paragrafodelGDPR(RegolamentoUE2016/679).Talidatisarannotrattati esclusivamenteperfinalitàistituzionalidell’Universitàe,inparticolare,pertuttigliadempimentirelativiall’esecuzionedelpresentebandodiconcorso. Iltrattamentodeipredettidatiavverràmediantestrumentimanuali,informaticietelematicie conlogichestrettamentecorrelatealle finalitàstesseecomunqueinmododagarantirelasicurezzaelariservatezzadeidatistessi,nelrispettodeiprincipidicuiall’art.5delRegolamentoeuropeo2016/679.Inrelazionealtrattamentodeipredettidatigliinteressatipotrannoesercitareidirittidicuiagliarticolidal15al22del predettoRegolamentoUE2016/679.

# Allegato 2

**DICHIARAZIONESOSTITUTIVADICERTIFICAZIONE**

**(art.46delD.P.R.28dicembre 2000n.445esuccessivemodificheed integrazioni)**Il/Lasottoscritto/a ,nato/a il / /

residentenelComunedi

,

indirizzo ,

consapevoledellesanzionipenali,nel casodi dichiarazioninonveritiere,diformazioneousodiattifalsirichiamatedall’art.76delD.P.R.28dicembre2000n.445esuccessivemodificheedintegrazioni

# DICHIARA

\_

Luogo ,data / /

Firmadeldichiarante(1)(*leggibileedipropriopugno)*

**(1)Lafirma,appostadipropriopugnodalcandidato,deveessereaccompagnatadallafotocopiadiunvalidodocumentodiidentità.**

Informativa-Idatipersonalifornitiinerentilapartecipazionealbandosarannotrattatinelrispettodeiprincipidiliceità,correttezza, trasparenza,adeguatezza, pertinenzae necessità dicuiall’art. 5, paragrafo delGDPR(RegolamentoUE2016/679). Talidatisaranno trattatiesclusivamente perfinalitàistituzionalidell’Universitàe,inparticolare,pertuttigliadempimentirelativiall’esecuzionedelpresentebandodiconcorso.

Iltrattamentodeipredettidatiavverràmediantestrumentimanuali,informaticietelematicieconlogichestrettamentecorrelateallefinalitàstesseecomunque in modo da garantire lasicurezza e lariservatezzadeidatistessi,nelrispettodeiprincipidicuiall’art. 5 delRegolamento europeo2016/679.Inrelazioneal trattamentodei predettidatigliinteressatipotranno esercitareidirittidi cui agliarticolidal15al22delpredettoRegolamentoUE2016/679.

# Allegato 3

**DICHIARAZIONESOSTITUTIVADINOTORIETA’ATTESTANTELACONFORMITA’ALL’ORIGINALEDIFOTOCOPIEALLEGATEALL’ISTANZADIPARTECIPAZIONE**

Il/Lasottoscritto/a ,nato/a il / /

residentenelComunedi

,

indirizzo ,IN RELAZIONE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER IL

CONFERIMENTO DI N.1 ASSEGNO DIRICERCA della durata di \_\_\_\_\_\_\_\_titolo “**Biomolecolecon proprietà nutraceutiche in cultivar di melograno campano come possibili indici biochimici e molecolari per la caratterizzazione dei frutti**” finanziato nell’ambito del progetto PSR Campania 2014/2020 – Misura 16 – Tipologia di intervento 16.1 – Azione 2 – “Sostegno ai Progetti Operativi di Innovazione (POI)” – “Innovazioni agronomiche per il miglioramento della qualità dei frutti di melograno e della competitività delle aziende in filiera corta (Granatum)” – CUP B28H19005180008, SSD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,TUTOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevoledellesanzionipenali,nelcasodi dichiarazioninonveritiere,diformazioneo usodiattifalsirichiamatedall’art.76delD.P.R.28 dicembre2000 n.445esuccessivemodifiche edintegrazioni

DICHIARA

CHELECOPIEINFORMATODIGITALEDEIDOCUMENTIDISEGUITOINDICATI,ALLEGATIALLAPRESENTEDICHIARAZIONE,SONOCONFORMIALL’ORIGINALE:

Luogo ,data / /

Firmadeldichiarante(1)(*leggibileedipropriopugno)*

**(1)Lafirma,appostadipropriopugnodalcandidato,deveessereaccompagnatadallafotocopiadiunvalidodocumentodiidentità.**

Informativa-Idatipersonalifornitiinerentilapartecipazionealbandosarannotrattatinelrispettodeiprincipidiliceità,correttezza,trasparenza,adeguatezza, pertinenzae necessità dicuiall’art. 5, paragrafo delGDPR(RegolamentoUE2016/679). Talidatisaranno trattatiesclusivamente perfinalitàistituzionalidell’Universitàe,inparticolare,pertuttigliadempimentirelativiall’esecuzionedelpresentebandodiconcorso.

Iltrattamentodeipredettidatiavverràmediantestrumentimanuali,informaticietelematicieconlogichestrettamentecorrelateallefinalitàstesseecomunque in modo da garantire lasicurezza e lariservatezzadeidatistessi,nelrispettodeiprincipidicuiall’art. 5 delRegolamento europeo2016/679.Inrelazioneal trattamentodei predettidatigliinteressatipotrannoesercitareidiritti dicui agliarticolidal15al22delpredettoRegolamentoUE2016/679.

# Allegato4(induplicecopia)ELENCODEGLIALLEGATIALLADOMANDA

Il/Lasottoscritto/a(cognomeenome) ……………………………………………………….....................

nato/aa…………………………………...........(provinciadi…….) il………..……………………............residentea…………………………...............................................(provinciadi………)

conrecapito aglieffettidelconcorso:città…………………...............................................…………..(provinciadi……….)via………………………………………n.........…….CAP…………….tel.……………………………..

allapresentedomanda quantosegue:

# ALLEGA

1) ………………………………………………………….

2) ………………………………………………………….

3) ………………………………………………………….

4) ………………………………………………………….

5) ………………………………………………………….

6) ………………………………………………………….

7) ………………………………………………………….

8) ………………………………………………………….

Luogo ,data / /

Firmadeldichiarante(*leggibileedipropriopugno)*

# Allegato 5

**OGGETTO:**Dichiarazionedipresad’attodellamodalitàtelematicaperlosvolgimentodellaprovacolloquiodellaproceduraselettivafinalizzataalconferimentodiunassegno,durata ,per losvolgimentodi attivitàdi ricercapressoilDipartimento/Centrodi

di codesto Ateneo, titolo del progetto di

**ricerca “Biomolecole con proprietà nutraceutiche in cultivar di melograno campano come possibili indici biochimici e molecolari per la caratterizzazione dei frutti”** finanziato nell’ambito del progetto PSR Campania 2014/2020 – Misura 16 – Tipologia di intervento 16.1 – Azione 2 – “Sostegno ai Progetti Operativi di Innovazione (POI)” – “Innovazioni agronomiche per il miglioramento della qualità dei frutti di melograno e della competitività delle aziende in filiera corta (Granatum)” – CUP B28H19005180008

settore scientificodisciplinare \_\_\_\_\_\_\_\_responsabilescientifico(tutor)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indettaconilD.R.n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a

( ) il / /

nato/a a

# DICHIARA

* diprendereattochelaprovarelativaal concorso inoggettosisvolgeinmodalitàtelematica;
  + diessereconsapevolecheilcollegamentodeveessereaudioevideo;
  + cheilpropriocontatto telefonicoè ;
* che ilpropriocontattotelematico(SkypeID)è : ,

considerandochelamodalitàindicata èinvideoconferenzaSkype ;

* cheilproprioindirizzo di posta elettronicaè ;
* diimpegnarsiadesseresemprereperibilenelcorsodell’espletamentodellaprovaconcorsualemedianteipredetticontattieacomunicareallacommissioneimmediatamente,mediantequalsiasimezzoidoneo,eventualiimpedimentisopravvenutinondipendentidalla propriavolontà;
* diessereconsapevoledelleproprieresponsabilitàpenaliecivili,impegnandosiadastenersidaqualsiasicomportamentochepossadirettamenteoindirettamentepregiudicareilregolaresvolgimento della proceduraconcorsuale.

Si allegafotocopiadeldocumento di riconoscimento.

Data Luogo

Ildichiarante