

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE DA REDIGERE IN CARTA LIBERA

Al  
Direttore del Dipartimento di Chimica "Ugo Schiff"  
Prof. Andrea Goti  
Via della Lastruccia 3/13  
50019 Sesto Fiorentino (Firenze)

Il sottoscritto chiede di partecipare alla selezione di cui al bando emanato con Decreto del Direttore n° ..... del .....per l'attribuzione di n° 1 assegno di ricerca, finanziato per il 50% con le risorse del POR FSE 2014-2020 nell'ambito di Giovanisi ([www.giovanisi.it](http://www.giovanisi.it)), il progetto della Regione Toscana per l'autonomia dei giovani, per lo svolgimento presso il Dipartimento di ..... del Progetto di ricerca:.....  
.....  
..... (acronimo.....) del Programma d'intervento UNIFI\_FSE2017

**Consapevole che ai sensi degli artt.75 e 76 del 28/12/00 n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell'assegno di ricerca**

**DICHIARA**

Ai sensi degli art. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

Cognome.....Nome .....

Codice fiscale.....

Di essere nato a..... (provincia di.....) il ..... e quindi di non aver già compiuto il 36° anno di età alla data di presentazione della domanda di partecipazione al presente bando.

Di essere residente a.....(provincia di.....)..  
via.....cap.....

Di essere domiciliato in Toscana (*qualora diverso dalla residenza*):

città.....(provincia di.....)  
via.....CAP.....n. tel/cell.....  
e-mail .....

Di essere cittadino .....

DICHIARA INOLTRE

di possedere:

- il titolo di Dottore di ricerca/PhD** in .....  
 conseguito in data.....presso l'Università di.....  
 ovvero la discussione della tesi di dottorato si svolgerà in data antecedente alla procedura di  
 valutazione dei titoli da parte della Commissione (specificare data prevista discussione tesi)  
 .....
- il titolo di Specializzazione** in ..... conseguito in  
 data.....presso l'Università di.....

*ovvero*

- di essere in possesso di Laurea specialistica o di Laurea del Vecchio Ordinamento:**
  - o il Diploma di laurea ai sensi del Vecchio Ordinamento in.  
 ....., conseguito in data .....presso  
 l'Università di .....con voto.....
  - o la Laurea specialistica ex D.M. 509/99 e successive modificazioni e integrazioni appartenente alla  
 Classe...../S in..... conseguita  
 in data..... presso l'Università di .....con  
 voto.....
  - o la Laurea magistrale ex D.M.270/04 appartenente alla Classe LM-  
 .....in.....conseguita in  
 data.....presso l'Università di .....con  
 voto.....

**con almeno tre anni di esperienza di ricerca documentata presso Università o Enti di Ricerca pubblici o privati, come di seguito indicato:**

.....  
.....  
.....

- il seguente titolo di studio estero: .....  
 conseguito in data.....presso l'Università di .....(.....)  
 con voto.....
- di **essere iscritto** al Dottorato di ricerca in .....  
 (ciclo.....) presso l'Università di.....  
 Iniziato in data..... che terminerà in data.....  
 ( ) con borsa ( ) senza borsa
- di essere stato titolare di assegno di ricerca ai sensi della L.240/2010 per non più di quattro anni  
 - presso l'Università di.....dal .....al.....  
 - .....

di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio e/o professionali ( *indicare tutti i dati necessari per una eventuale verifica da parte della struttura*):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

di non incorrere nei divieti di cumulo e nelle incompatibilità previste nell'art.11 del presente bando di selezione di cui *sopra (non può essere cumulato con borse di studio a qualsiasi titolo conferite, tranne che con quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di formazione e di ricerca. Gli assegni per attività di ricerca non possono essere conferiti al personale di ruolo delle Università, delle istituzioni e degli enti pubblici di ricerca e sperimentazione, dell'Agenzia nazionale per le nuove tecnologie, l'energia e lo sviluppo economico sostenibile (ENEA) e dell'Agenzia spaziale italiana (ASI), nonché delle istituzioni il cui diploma di perfezionamento scientifico è stato riconosciuto equipollente al titolo di dottore di ricerca ai sensi dell'articolo 74, quarto comma, del decreto del Presidente della Repubblica 11 luglio 1980, n. 382. La titolarità dell'assegno non è compatibile con la partecipazione a corsi di laurea, laurea specialistica o magistrale, dottorato di ricerca con borsa o specializzazione medica, in Italia o all'estero, e comporta il collocamento in aspettativa senza assegni per il dipendente in servizio presso amministrazioni pubbliche. Per l'incompatibilità derivante da rapporti di parentela o affinità fino al quarto grado compreso, tra titolare dell'assegno e un docente appartenente all'Unità Amministrativa ove si svolge l'attività di ricerca, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, come previsto dall'art. 18, comma 1, lettera c) della Legge 30 dicembre, n. 240 e secondo quanto previsto dall'art. 4, comma 2 lettera c) del vigente Codice etico dell'Università degli Studi di Firenze)*;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito;

di essere a conoscenza della data del colloquio, così come pubblicata nel bando.

Il sottoscritto dichiara infine di essere informato che i dati personali trasmessi con la domanda di partecipazione alla selezione, ai sensi del Regolamento di Ateneo, emanato con Decreto Rettorale n. 449 del 7 luglio 2004 e modificato con D.R. n. 1177 (79382) del 29 dicembre 2005, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva e dell'eventuale stipula e gestione del rapporto con l'Università. In qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti ai sensi del suddetto Regolamento.

Data,

\_\_\_\_\_

Firma

Allegata copia del documento di identità

*oppure:*

*Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000, attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. \_\_\_\_\_, identificato con \_\_\_\_\_*

*n. \_\_\_\_\_ rilasciato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_ e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000)*

Firenze, \_\_\_\_\_ L'incaricato \_\_\_\_\_ *(Spazio riservato all'autentica della firma)*

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà  
Resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n° 445**

Il sottoscritto/a ..... nato/a ..... il.....  
Residente a..... Via..... n.....

Consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/00, n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell'assegno di ricerca:

**DICHIARA**

- che le fotocopie sottoelencate sono conformi all'originale

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- etc.....

data.....

Il Dichiarante

.....

Allegata copia del documento di identità

*oppure:*

*Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000, attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. \_\_\_\_\_, identificato con \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato/a il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000)*

*Firenze, \_\_\_\_\_ L'incaricato \_\_\_\_\_ (Spazio riservato all'autentica della firma)*

**ELENCO DEGLI ALLEGATI ALLA DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) .....

nato/a a .....(provincia di.....) il .....

residente a.....(provincia di.....)

con recapito agli effetti del concorso:

città.....(provincia di.....)

via..... n.....CAP.....

tel. ....

## ALLEGA

alla presente domanda quanto segue:

1) *Progetto di formazione-apprendimento-ricerca nel quale indichino in modo dettagliato le acquisizioni ed il percorso di crescita professionale che intendono realizzare.*

2) *Curriculum vitae.*

- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- .....

Data,

\_\_\_\_\_

firma

**Scheda CINECA per Contratti di Assegni di Ricerca**

(I DATI DI SEGUITO INSERITI DOVRANNO CORRISPONDERE A QUELLI INSERITI NELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE)

**DATI ANAGRAFICI**

**Codice Fiscale** (scrivere chiaro) \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Sesso** \_\_\_\_\_ **Data di nascita** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Comune di Nascita** \_\_\_\_\_

**Prov. di Nascita** \_\_\_\_\_ **Cittadinanza** \_\_\_\_\_

## INDIRIZZI e CONTATTI

RESIDENZA: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

DOMICILIO (RIFERIMENTO) (indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCALE ( indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

## TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI:

(...) Titolo estero \_\_\_\_\_

( ) Laurea V.O \_\_\_\_\_

( ) Laurea Specialistica N.O. classe \_\_\_\_\_/S ( \_\_\_\_\_ )

( ) Laurea Magistrale N.O. classe \_\_\_\_\_-M ( \_\_\_\_\_ )

Conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ ( A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ) con Voto \_\_\_\_\_

( ) Specializzaz. in \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Università di \_\_\_\_\_

( ) DOTTORATO DI RICERCA IN \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università: \_\_\_\_\_

Ciclo \_\_\_\_\_ Data inizio \_\_\_\_\_ Data fine \_\_\_\_\_ durata in mesi \_\_\_\_\_

Borsa NO ( ) oppure SI ( ) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ .al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ n. mesi \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ORDINE PROFESSIONALE** \_\_\_\_\_

Della Provincia di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

**DATI CONTRATTO**

Struttura di afferenza: \_\_\_\_\_

Estremi del bando: Decreto del Direttore n. \_\_\_\_\_ -del \_\_\_\_\_

Durata in mesi: \_\_\_\_\_ Data inizio contratto (gg/mm/aaaa)

Responsabile della ricerca \_\_\_\_\_

Titolo della Ricerca: \_\_\_\_\_

Settore Scientifico Disciplinare \_\_\_\_\_

Settori aggiuntivi (eventuali) \_\_\_\_\_

Data,

\_\_\_\_\_

firma