ALLEGATO A

Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi di Catania
presso il Dipartimento di
Scienze del Farmaco ([1])
Viale A. Doria n.6
95125 *CATANIA*

__l__sottoscritt_____([2])
nat__a _____ (provincia_____)
il _____ e residente in _____
(provincia_____)c.a.p._____Via_____
__n._____, Tel. _____Cellulare _____
e-mail:_____
Indirizzo Skype_____
Cod.Fisc.:_____;

C H I E D E:

di essere ammess__ alla selezione pubblica, per titoli e colloquio per la collaborazione ad attività di ricerca per il dipartimento di _____
per n.__ assegno/i, per il settore scientifico-disciplinare: _____,
della durata _____per il
programma di ricerca:_____
_____
_____

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità:
1) di essere cittadino _____;
2) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (tale dichiarazione deve essere sottoscritta solo dai cittadini stranieri);
3) di essere in possesso del seguente titolo di studio:
- dottore di ricerca in _____([3]) conseguito il_____
presso _____;
- diploma di laurea in _____ ;
rilasciato dalla Facoltà di _____
il _____ presso l'Università di _____
con votazione: _____ ed in possesso di curriculum scientifico professionale idoneo, come da titoli allegati alla presente;
(Tutti i titoli conseguiti all'estero, diploma di laurea ed eventuali altri titoli, dovranno essere, di norma, preventivamente riconosciuti in Italia secondo la legislazione vigente in materia);
4) di non trovarsi in relazione di parentela o di affinità fino al quarto grado incluso, o di coniugio con alcun professore appartenente al Dipartimento che ha deliberato il programma di ricerca, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
5) l'inesistenza di cause ostative ad instaurare contratti con la Pubblica Amministrazione;

---

[1] L'indirizzo del dipartimento è il seguente:
- Dipartimento di Scienze del Farmaco – Viale A. Doria n.6- cap. 95125 – Catania.
[2] Le candidate coniugate devono indicare nell'ordine il cognome da nubile, il nome proprio e il cognome del coniuge;
[3] Da compilare solo se in possesso del titolo di dottore di ricerca;

6) di essere consapevole che il conferimento dell'assegno per la collaborazione alla ricerca non instaura alcun rapporto di lavoro subordinato e che gli assegni di ricerca non sono cumulabili con borse di studio a qualsiasi titolo conferite, tranne quelle concesse da Istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di ricerca;
7) di non far parte del personale di ruolo presso le Università, le Istituzioni e gli enti pubblici di ricerca e sperimentazione, l'ENEA e l'ASI, nonché presso le Istituzioni il cui diploma di perfezionamento scientifico è stato riconosciuto equipollente al titolo di dottore di ricerca, ai sensi dell'art. 74, comma 4, D.P.R. 11 luglio 1980, n. 382;
8) di non prestare / di prestare / di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni_____ ([4]);
9) di non ricoprire incarichi presso Università o altri Enti di cui all'art. 22 della L. 240/2010;
10) di rivestire nei confronti degli obblighi militari la seguente posizione_____;
11) di eleggere il proprio recapito al seguente indirizzo: _____

_____

e di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo fin d'ora che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore;

Ai fini dell'eventuale colloquio da sostenere, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle seguenti lingue straniere: _____

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche ed integrazioni, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Allega i seguenti titoli valutabili:

1. _____
2. _____
3. _____

Data, _____

Firma _____

(La firma in calce alla domanda non richiede l'autenticazione ai sensi della legge 127/1997)

---

[4] Indicare la Pubblica Amministrazione, il tipo di servizio, la durata, ovvero le eventuali cause di risoluzione del rapporto di impiego.

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art.47 D.P.R. 28/12/2000, n.445)

..l.. sottscritt.. cognome ..... nome....., nat... a .....
(prov.) ..... il ..... residente in .....
(prov.) ..... Via .....
(c.a.p.) ..... e domiciliato a ..... in Via .....
(c.a.p.) ..... Tel.: ....., con riferimento all'istanza di partecipazione alla pubblica selezione, per titoli e colloquio, degli aspiranti al conferimento degli assegni per la collaborazione all'attività di ricerca relativa al D.R. n. _____ del _____ per il dipartimento di _____ il settore scientifico disciplinare_____, programma di ricerca:_____
_____
ai sensi e per gli effetti della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace:

DICHIARA:

che le seguenti copie, allegate alla presente, sono conformi all'originale:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche ed integrazioni, per gli adempimenti connessi alla selezione medesima.

Luogo e data, ...

Il Dichiarante

.....

Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

..l.. sottoscritt.. cognome ..... nome....., nat... a .....(prov.) ..... il ..... residente in ..... (prov.)..... Via ..... (c.a.p.) ..... e domiciliato a ..... in Via ..... (c.a.p.) ..... Tel.: ....., con riferimento all'istanza di partecipazione alla pubblica selezione, per titoli e colloquio, degli aspiranti al conferimento degli assegni per la collaborazione all'attività di ricerca relativa al D.R. n. _____ del _____ per il dipartimento di _____ il settore scientifico-disciplinare _____, programma di ricerca: _____

_____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche ed integrazioni, per gli adempimenti connessi alla selezione medesima.

Luogo e data, ...

Il Dichiarante

.....