

- è in possesso (per i settori interessati) del titolo di specializzazione di area medica in _____ conseguito in data _____ presso l'Università di _____ (durata del corso di specializzazione _____)(e);

6) è in possesso dei seguenti titoli: frequenza di master universitari di 2° livello, corsi di perfezionamento post-laurea conseguiti sia in Italia che all'estero, frequenza di scuole di alta formazione, organizzazione di incontri scientifici, periodi trascorsi presso istituzioni scientifiche, italiane e straniere, (indicare dettagliatamente);

7) che non si trova nelle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 11 del bando (f);

8) di avere o non avere usufruito di precedenti assegni di ricerca di cui all'art. 22 della Legge 30/12/2010 n. 240 per la durata di _____;

9) di essere stato o meno titolare di contratti di ricercatore a tempo determinato di cui all'art. 24 della Legge 30/12/2010 n. 240 per la durata di _____;

10) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (limitatamente ai cittadini comunitari ed extracomunitari);

11) di avere adeguata conoscenza della seguente lingua straniera: _____ (certificata da attestato di livello B1);

12) di rinunciare o di non rinunciare ai termini legali di preavviso previsti per lo svolgimento del colloquio;

 sottoscritt_ dichiara altresì di essere portatore del seguente handicap _____ e di necessitare, per lo svolgimento del colloquio, del seguente ausilio _____.

Desidera che le comunicazioni relative alla procedura selettiva di cui trattasi siano inviate presso il seguente indirizzo _____ (via, n., città e c.a.p.) tel _____ cell. _____ e-mail _____, sollevando l'Amministrazione universitaria da ogni eventuale responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o della mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, nonché per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque dipendente da terzi, da caso fortuito o forza maggiore.

 sottoscritt_ dichiara di avere preso visione e di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni, nonché di tutte le modalità e condizioni di ammissione contenute nel bando.

Allega alla domanda:

- originale della ricevuta di versamento di cui all'art. 3 del bando di concorso;
- curriculum dell'attività scientifica e professionale reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 debitamente sottoscritto;
- copie numerate dei lavori scientifici con relativo elenco;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alle pubblicazioni allegate, soggette agli obblighi previsti dalla legge;
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni;
- copia del documento di identità e del codice fiscale;
- eventuale dichiarazione attestante la rinuncia ai termini legali di preavviso.

Il sottoscritto dichiara inoltre di dare consenso per l'uso, la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali per i trattamenti relativi all'espletamento delle procedure concorsuali.

Data _____

F I R M A

(Non è richiesta l'autenticazione, ai sensi della legge 127/1997)

-
- a) indicare il possesso della cittadinanza italiana o straniera;
 - b) in caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste elettorali indicare i motivi;
 - c) in caso contrario indicare le condanne riportate, l'autorità giudiziaria che le ha emesse o i procedimenti penali in corso. L'indicazione va fatta anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, ecc.;
 - d) Il titolo di studio deve avere ottenuto la necessaria equipollenza entro il termine di presentazione della domanda di partecipazione alla selezione, ai sensi dell'art. 3 del bando i candidati in possesso del titolo di studio conseguito all'estero che non sia stato dichiarato equipollente, dovranno fare espressa richiesta di dichiarazione di corrispondenza, unicamente per la partecipazione alla selezione e allegare i documenti previsti dalla normativa vigente utili a consentire la suddetta dichiarazione in parola da parte della commissione giudicatrice;
 - e) I titoli di studio conseguiti all'estero (dottorato di ricerca o specializzazione di area medica) dovranno essere tradotti ufficialmente in lingua italiana e legalizzati dalle autorità del Paese che rilascia il titolo (salvo il caso di esonero in virtù di accordi e convenzioni internazionali). Ogni titolo di studio deve essere inoltre accompagnato dalla "Dichiarazione di valore" rilasciata dalla Rappresentanza diplomatica italiana nel Paese in cui il titolo è stato ottenuto. Nel caso in cui il titolo sia stato dichiarato equipollente, il candidato dovrà allegare la relativa documentazione);
 - f) in caso contrario indicare la tipologia di incompatibilità.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA ALLE
PUBBLICAZIONI ALLEGATE**
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la _____

Nato/a il _____ a _____ (_____)

Residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____,

consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

che le pubblicazioni sotto elencate sono conformi alle norme di legge in materia (L. 15 aprile 2004 n. 106, D.P.R. 3 maggio 2006 n. 252 e Decreto del Ministero per i Beni e le Attività Culturali del 28.12.2007):

Luogo e data

Il/La Dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la _____

Nato/a il _____ a _____ (_____)

Residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____,

consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

che i documenti e i lavori scientifici sotto elencati, costituiti da n. _____ allegati, sono copie conformi agli originali in suo possesso:

Luogo e data

Il/La Dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la _____

Nato/a il _____ a _____ (_____)

Residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____,

consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di essere nato/a il _____ a _____ (_____)

di essere residente a _____ in Via/Piazza _____
n. _____ Tel. _____

di essere cittadino/a _____

di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____

di essere in possesso del seguente codice fiscale _____

di non avere procedimenti penali in corso né avere riportato condanne penali

di essere in possesso del seguente titolo di studio (specificare diploma di laurea V.O. oppure laurea specialistica/magistrale, oppure laurea magistrale a ciclo unico):

di essere in possesso dell'eventuale titolo di dottorato di ricerca o, per i settori interessati, del titolo di specializzazione di area medica:

“ripetere per ogni singolo titolo di studio la data di conseguimento, il luogo e la votazione riportata”

di avere usufruito o non avere usufruito di precedenti assegni di ricerca ai sensi dell'art. 22 della legge 30/12/2010 n. 240 per la durata complessiva di mesi _____

di avere o non avere stipulato contratti di ricercatore a tempo determinato di cui all'art. 24, della Legge 30/12/2010 n. 240 per la durata di _____

di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli:

Luogo e data _____

Il/La Dichiarante

**Al Presidente della Commissione giudicatrice
SEDE**

Oggetto: Dichiarazione di rinuncia ai termini

Io sottoscritto/a _____, candidato/a
alla procedura selettiva pubblica, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di n. 1 assegno di ricerca
di tipologia B di cui al D.R. n. _____ del _____, pubblicato in data _____.
area scientifico-disciplinare: |____| settore scientifico-disciplinare (SSD): |____|

Dipartimento:

Titolo della ricerca: _____

Responsabile scientifico del Progetto: _____

DICHIARO

Di rinunciare ai termini di preavviso previsti dalla legge per lo svolgimento della prova orale relativa alla
suindicata procedura selettiva.

Palermo, li _____

In fede

(firma)