**ALLEGATO B**

**Modello domanda candidati (in carta semplice)**

 Al Magnifico Rettore

 dell'Università degli Studi di Bergamo

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |

 *(per le donne indicare il cognome da nubile)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e Provincia di nascita  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Residenza  |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso alla

*SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI N. 4 ASSEGNI DELLA DURATA DI 12 MESI CIASCUNO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ DI RICERCA AI SENSI DELL’ART. 22 DELLA LEGGE 30.12.2010, N. 240 PRESSO IL GITT - CENTRO PER LA GESTIONE DELL'INNOVAZIONE E DEL TRASFERIMENTO TECNOLOGICO DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI BERGAMO NELL’AMBITO DEL PIANO STRAORDINARIO PER LA RICERCA DENOMINATO RES INNOVA – (CUP F12F17000040005).*

bandita con Decreto del Rettore Rep. n. 448/2017 del 11.08.2017, pubblicato all’Albo di Ateneo il 11.08.2017

**CODICE SELEZIONE ……**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

* di essere cittadino italiano

*ovvero*

di avere la seguente cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(se non si è in possesso della cittadinanza di uno Stato membro dell’Unione Europea, dichiarare di essere familiare di un cittadino di uno degli Stati membri dell’Unione Europea, che pur avendo la cittadinanza di uno Stato membro sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, ovvero di essere titolare dello status di rifugiato, ovvero dello status di protezione sussidiaria);*

* di essere in possesso dei seguenti titoli di studio richiesti dal bando:

**Laurea** in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguita presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dottorato di ricerca** in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_area CUN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza/equivalenza dei titoli conseguiti all’estero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*;

* il possesso degli eventuali altri requisiti previsti dal bando (cfr. art. 4): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in possesso dei seguenti altri titoli utili ai fini della valutazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere a conoscenza della lingua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cfr. lingua straniera prevista dal bando);
* *per i candidati stranieri*: di avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana;
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure di non essere iscritto *(indicare i motivi)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero *(se cittadino straniero: cittadini degli Stati membri dell’Unione Europea, o loro familiari o cittadini di paesi terzi di cui al precedente punto) di essere in godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza (o di provenienza)* oppure i motivi di mancato godimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non essere escluso dall’elettorato politico attivo;
* di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti
ovvero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [specificare le condanne riportate indicando gli estremi delle relative sentenze e i procedimenti penali pendenti];
* di essere/non essere dipendente pubblico;
* di non avere un grado di parentela o di affinità ovvero coniugio, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura di afferenza ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo;
* di essere iscritto al corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* laddove iscritto a corsi di laurea, laurea specialistica o magistrale, dottorato di ricerca con borsa o specializzazione medica, in Italia o all’estero, di essere consapevole che, nel caso di conferimento dell’assegno: a) la frequenza ai suddetti corsi è incompatibile con la titolarità del contratto;

b) l’assegno è incompatibile con la fruizione della borsa di dottorato;

* di essere/non essere titolare di altri assegni di ricerca conferiti ai sensi dell’art. 22 della Legge 240/2010 [in caso affermativo, specificare periodo e istituzione presso la quale si svolge o si è svolta l’attività]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere/non essere titolare di contratti da ricercatore a tempo determinato ai sensi dell’art. 24 della Legge 240/2010 [in caso affermativo, specificare periodo e istituzione presso la quale si svolge l’attività]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere/di non essere iscritto al corso di dottorato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_area CUN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver/non aver fruito della borsa di studio del corso di dottorato (in caso affermativo specificare il periodo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* *per i candidati portatori di handicap*: di aver la necessità dei seguenti ausili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di avere la necessità dei seguenti tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di eleggere quale recapito presso il quale indirizzare le comunicazioni relative al presente concorso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Via |  | n. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comune |  | Prov. |
|  | c.a.p. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefono |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indirizzo di posta elettronica |  | *(obbligatorio)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indirizzo PEC |  |  |

riservandosi di comunicare tempestivamente a codesta Università ogni eventuale variazione del recapito medesimo.

Il sottoscritto richiede di effettuare il colloquio in videoconferenza al seguente recapito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite nel bando.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante;
2. *curriculum vitae* in formato europeo datato e firmato;
3. dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000 (cfr. allegato C) attestante il possesso dei requisiti dichiarati dal candidato nella domanda e nel *curriculum*;
4. dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000 (cfr. allegato D) attestante la conformità all’originale dei titoli allegati alla domanda di partecipazione;
5. elenco, sottoscritto dal dichiarante, dei documenti e delle pubblicazioni che si ritengano utili ai fini della selezione quali diplomi di specializzazione, attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post laurea, conseguiti in Italia o all’estero, borse di studio o incarichi di ricerca sia in Italia che all’estero (cfr. allegato E);
6. nel caso di candidati stranieri per i quali sia necessario: copia del permesso di soggiorno (se il candidato ne è già in possesso);
7. nel caso di titolo di studio conseguito all’estero non ancora riconosciuto valido sul territorio italiano: la dichiarazione di valore in loco, in copia conforme all’originale, rilasciata dalla competente Rappresentanza diplomatico-consolare italiana all’estero o il diploma supplement.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma)

**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE[[1]](#footnote-1)**

**(art. 46 D.P.R. 445/2000)**

Io sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |

 *(per le donne indicare il cognome da nubile)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e Provincia di nascita |  |

In relazione alla partecipazione alla

*SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI N. 4 ASSEGNI DELLA DURATA DI 12 MESI CIASCUNO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ DI RICERCA AI SENSI DELL’ART. 22 DELLA LEGGE 30.12.2010, N. 240 PRESSO IL GITT - CENTRO PER LA GESTIONE DELL'INNOVAZIONE E DEL TRASFERIMENTO TECNOLOGICO DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI BERGAMO NELL’AMBITO DEL PIANO STRAORDINARIO PER LA RICERCA DENOMINATO RES INNOVA – (CUP F12F17000040005).*

bandita con Decreto del Rettore Rep. n. 448/2017 del 11.08.2017, pubblicato all’Albo di Ateneo il 11.08.2017

**CODICE SELEZIONE ……**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data …………………………………….

 Il dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’[[2]](#footnote-2)**

**(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Io sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |

 *(per le donne indicare il cognome da nubile)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e Provincia di nascita |  |

In relazione alla partecipazione alla

*SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI N. 4 ASSEGNI DELLA DURATA DI 12 MESI CIASCUNO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ DI RICERCA AI SENSI DELL’ART. 22 DELLA LEGGE 30.12.2010, N. 240 PRESSO IL GITT - CENTRO PER LA GESTIONE DELL'INNOVAZIONE E DEL TRASFERIMENTO TECNOLOGICO DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI BERGAMO NELL’AMBITO DEL PIANO STRAORDINARIO PER LA RICERCA DENOMINATO RES INNOVA – (CUP F12F17000040005).*

*bandita con Decreto del Rettore Rep. n. 448/2017 del 11.08.2017, pubblicato all’Albo di Ateneo il 11.08.2017*

**CODICE SELEZIONE ……**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data …………………………………….

 Il dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO E**

**ELENCO TITOLI**

Io sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |

 *(per le donne indicare il cognome da nubile)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e Provincia di nascita |  |

In relazione alla partecipazione alla

*SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI N. 4 ASSEGNI DELLA DURATA DI 12 MESI CIASCUNO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ DI RICERCA AI SENSI DELL’ART. 22 DELLA LEGGE 30.12.2010, N. 240 PRESSO IL GITT - CENTRO PER LA GESTIONE DELL'INNOVAZIONE E DEL TRASFERIMENTO TECNOLOGICO DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI BERGAMO NELL’AMBITO DEL PIANO STRAORDINARIO PER LA RICERCA DENOMINATO RES INNOVA – (CUP F12F17000040005).*

*bandita con Decreto del Rettore Rep. n. 448/2017 del 11.08.2017, pubblicato all’Albo di Ateneo il 11.08.2017*

**CODICE SELEZIONE ……**

allego alla domanda di partecipazione i seguenti titoli:

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Luogo e data …………………………………….

 Il dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *La presente dichiarazione può essere* *sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *La presente dichiarazione può essere* *sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore.* [↑](#footnote-ref-2)