**Allegato A**

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

Al Magnifico Rettore

dell'Università degli Studi di Bergamo

Il sottoscritto:

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO/A a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_) CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede**

di partecipare alla procedura pubblica di selezione per il reclutamento di n. \_\_\_ posto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24, comma 3, lettera b) della Legge 240/2010, bandita con decreto rettorale Rep. n. ……………..Prot. n. ………………….. del ……………………e pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. …………… del ……………….. presso il Dipartimento di …………………………………

Settore concorsuale: …………………………………………..

Settore scientifico disciplinare: ……………………………….

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

**dichiara:**

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure di non essere iscritto (indicare i motivi)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero (se cittadino straniero) di essere in godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza (o di provenienza) oppure i motivi di mancato godimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. 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\*);
5. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, lettera d) del D.P.R.10.01.1957, n. 3;
6. di essere in possesso dell’ idoneità fisica all’impiego al quale la selezione si riferisce;
7. di essere in possesso del Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (o titolo equivalente in tal caso allegare la documentazione a supporto dell’equivalenza) Area CUN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero, solo per i settori interessati, di essere in possesso del Diploma di scuola di specializzazione medica in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
8. di aver usufruito (*barrare la casella corrispondente*):

* di contratti di cui all’art. 3 lettera a) dell’art. 24 della Legge 240/2010 di durata triennale; ovvero,
* di aver conseguito l’abilitazione scientifica nazionale alle funzioni di professore di prima o di seconda fascia di cui all’articolo 16 della Legge 240/2010; ovvero
* di essere in possesso del titolo di specializzazione medica; ovvero
* per almeno tre anni dei contratti stipulati ai sensi dell’art. 1 comma 14 della Legge 230/2005; ovvero,
* per almeno tre anni anche non consecutivi, di
* assegni di ricerca ai sensi dell'[articolo 51, comma 6, della legge 27 dicembre 1997, n. 449](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000100755ART51), e successive modificazioni,
* borse post-dottorato ai sensi dell'[articolo 4 della legge 30 novembre 1989, n. 398](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000110647ART4),
* di analoghi contratti, assegni o borse in atenei stranieri; ovvero di assegni di ricerca di cui all’art. 22 della L. 240/2010

**(*specificare fra quelli sopra indicati il requisito di cui si è in possesso*)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. per i candidati portatori di handicap: di aver la necessità dei seguenti ausili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di avere la necessità dei seguenti tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere a conoscenza della lingua italiana *(se cittadino straniero)*;
3. di essere a conoscenza della/e lingua/e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (come chiesto dal bando);
4. di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(solo per i cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 1985)*;
5. di non ricoprire attualmente e di non aver ricoperto precedentemente la qualifica di professore di prima o di seconda fascia o di ricercatore universitario a tempo indeterminato;
6. di non avere un grado di parentela, o affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero coniugio, con un professore appartenente al Dipartimento che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo;
7. di eleggere quale recapito presso il quale indirizzare le comunicazioni relative al presente concorso:

INDIRIZZO: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica certificata (PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_riservandosi di comunicare tempestivamente a codesta Università ogni eventuale variazione del recapito medesimo.

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che quanto su 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. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. *curriculum vitae* della propria attività didattica e scientifica, datato e firmato;
3. dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 (cfr. allegato C) attestante il possesso di quanto riportato nel *curriculum vitae*;
4. elenco numerato, datato e firmato, delle pubblicazioni scientifiche presentate (allegato B);
5. pubblicazioni e lavori che il candidato intende far valere ai fini della procedura, numerate in ordine progressivo come da relativo elenco; le pubblicazioni prodotte in formato elettronico debbono essere accompagnate da dichiarazione sostitutiva di atto notorio (cfr. allegato D).

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Firma)

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

\* Dichiarare le eventuali condanne penali riportate, indicando gli estremi delle relative sentenze.

**Allegato B**

**ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole di quanto disposto dagli articoli 71 (Modalità dei controlli) e 76 (Norme penali) del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in relazione all’istanza di partecipazione alla procedura pubblica di selezione per il reclutamento di n. \_\_\_ posto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24, comma 3 della Legge 240/2010, bandita con decreto rettorale Rep. n. …………….... del ……………………e pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. …………… del ………………..

Settore concorsuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SSD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di aver presentato n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pubblicazioni scientifiche, corrispondenti al seguente elenco (riportare l’indicazione del nome del o degli autori, il titolo dell’opera, la rivista, l’editore e la data di pubblicazione):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ecc.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

Il/La sottoscritto/a COGNOME -------------------------------------------------- (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME ----------------------------------------------------- NATO A -------------------------------------------- PROV. ----------- IL ------------------------------------------------- RESIDENTE A --------------------------------------------------------------- PROV. ------------------INDIRIZZO ------------------------------------------------------------------------------- C.A.P. --------

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

DICHIARA

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

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data …………………………………….

Il dichiarante

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

N.B. La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione.

**Allegato D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

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

Il/La sottoscritto/a COGNOME -------------------------------------------------- (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME ----------------------------------------------------- NATO A -------------------------------------------- PROV. ----------- IL ------------------------------------------------- RESIDENTE A --------------------------------------------------------------- PROV. ------------------INDIRIZZO ------------------------------------------------------------------------------- C.A.P. -------------

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

DICHIARA

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

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data …………………………………….

Il dichiarante

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

N.B. La presente dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente a mezzo posta.