**ALLEGATO B**

***ATTENZIONE: SI INVITANO I CANDIDATI A COMPILARE IL SEGUENTE MODELLO DI DOMANDA SENZA APPORVI ALCUNA MODIFICA AL FINE DI FACILITARE I SUCCESSIVI LAVORI DI VERIFICA DA PARTE DELL’UFFICIO***

**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. 1 ASSEGNO EXPERIENCED DI 12 MESI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ DI RICERCA AI SENSI DELL’ART. 22 DELLA LEGGE N. 240/2010 PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE E SOCIALI (SC 11/E1 – PSICOLOGIA GENERALE, PSICOBIOLOGIA E PSICOMETRIA - SSD M-PSI/02 – PSICOBIOLOGIA E PSICOLOGIA FISIOLOGICA) - TIPO B**

bandito con Decreto del Rettore Rep. n. 552/2019 del 30.08.2019, pubblicato all’Albo di Ateneo il 30.08.2019

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

* di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 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 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 essere/non essere un dipendente di ruolo presso le Università e gli altri enti di cui all’art. 22 della L. 240/2010 [se dipendente specificare di essere dipendente di ruolo presso ……………… qualifica/ruolo ……………………… ………………………………. ;
* 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 o essere stato 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 o essere stato titolare di contratti da ricercatore a tempo determinato ai sensi dell’art. 24 della Legge 240/2010 [in caso affermativo, specificare periodi e istituzioni nelle quali l’attività è stata svolta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere/di non essere iscritto al corso di dottorato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ciclo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_area CUN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di fruire/non fruire 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[si ricorda che la Commissione può* ***non autorizzare*** *il colloquio in tale modalità e che, in tal caso, il candidato assente sarà considerato rinunciatario ai sensi del bando]*

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 unitamente al certificato degli esami sostenuti o il diploma supplement ovvero gli estremi della richiesta di equivalenza del proprio titolo a quello richiesto dal bando al Dipartimento della Funzione Pubblica (cfr. art. 2)

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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(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. 1 ASSEGNO EXPERIENCED DI 12 MESI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ DI RICERCA AI SENSI DELL’ART. 22 DELLA LEGGE N. 240/2010 PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE E SOCIALI (SC 11/E1 – PSICOLOGIA GENERALE, PSICOBIOLOGIA E PSICOMETRIA - SSD M-PSI/02 – PSICOBIOLOGIA E PSICOLOGIA FISIOLOGICA) - TIPO B**

bandito con Decreto del Rettore Rep. n. 552/2019 del 30.08.2019, pubblicato all’Albo di Ateneo il 30.08.2019

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

DICHIARO

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

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

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

**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. 1 ASSEGNO EXPERIENCED DI 12 MESI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ DI RICERCA AI SENSI DELL’ART. 22 DELLA LEGGE N. 240/2010 PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE E SOCIALI (SC 11/E1 – PSICOLOGIA GENERALE, PSICOBIOLOGIA E PSICOMETRIA - SSD M-PSI/02 – PSICOBIOLOGIA E PSICOLOGIA FISIOLOGICA) - TIPO B**

bandito con Decreto del Rettore Rep. n. 552/2019 del 30.08.2019, pubblicato all’Albo di Ateneo il 30.08.2019

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

DICHIARO

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

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

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

**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. 1 ASSEGNO EXPERIENCED DI 12 MESI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ DI RICERCA AI SENSI DELL’ART. 22 DELLA LEGGE N. 240/2010 PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE E SOCIALI (SC 11/E1 – PSICOLOGIA GENERALE, PSICOBIOLOGIA E PSICOMETRIA - SSD M-PSI/02 – PSICOBIOLOGIA E PSICOLOGIA FISIOLOGICA) - TIPO B**

bandito con Decreto del Rettore Rep. n. 552/2019 del 30.08.2019, pubblicato all’Albo di Ateneo il 30.08.2019

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

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

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)