**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  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Recapito per ogni eventuale comunicazione |  |

 *(se diverso dalla residenza)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recapito telefonico |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indirizzo e-mail |  |  |

 *(È obbligatorio indicare un indirizzo di posta elettronica personale quale recapito per le comunicazioni relative alla presente selezione e all’eventuale stipula del contratto. Ogni eventuale variazione del/i recapito/i deve essere tempestivamente comunicata al Servizio Contratti di ricerca)*

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla

**Procedura pubblica di selezione ai sensi dell’articolo 22 della legge 240 del 30.12.2010 per il conferimento di n. 2 contratti di ricerca, nell’ambito del progetto PNNR, Missione 4 “Istruzione e Ricerca” – Componente 2 “Dalla ricerca all’impresa”, Investimento 1.2 “Finanziamento di progetti presentati da giovani ricercatori”, presso vari Dipartimenti dell’Università degli studi di Bergamo – Codice Bando: 25CR001**

**Codice di selezione n. …………………… per il GSD …………….………… e SSD ………………….……**

bandito con Decreto del Rettore Rep. n. ……………………………….. del ……………………………………………………., pubblicato all’Albo di Ateneo il ………………………………………………..

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

**DICHIARA**

**CITTADINANZA**

[ ]  di essere cittadino italiano

oppure

[ ]  di avere la seguente cittadinanza: ……………………………………………………………………………………………………..

[ ]  essendo cittadino straniero, di essere in possesso del permesso di soggiorno n. ………………………………… con scadenza in data …………………………………..…… , di cui allego copia;

oppure

[ ]  essendo cittadino straniero, di non essere in possesso del permesso di soggiorno e a tal proposito, dichiaro di essere consapevole che la stipula del contratto sarà subordinata al rilascio del permesso di soggiorno da parte delle autorità competenti

**REQUISITI GENERALI**

[ ] di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di …………………………………………………………………

oppure

[ ] di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*per i candidati stranieri*

[ ] di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza

oppure

[ ] di non godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza per il seguente motivo ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

[ ] di non essere escluso dall’elettorato politico attivo

[ ] di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti

[ ] di aver riportato le seguenti condanne penali e di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (indicare gli estremi delle relative sentenze e i procedimenti penali pendenti) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**TITOLO DI STUDIO**

[ ]  di essere in possesso di un **Dottorato di ricerca** in ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……. conseguito presso ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… in data ……………………………………………………………. ciclo ……………………………………………………………………………………………….. area CUN …………………………………………………………………………………………. votazione ………………………………………………..

[ ]  di essere in possesso di un **Diploma di specializzazione in area medica** conseguito presso ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… in data ……………………………………………………………. Votazione …………………………………………………

[ ]  di essere iscritto al 3° anno di corso del dottorato di ricerca in ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… presso ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… dalla data …………………………………………………. Ciclo ………. area CUN ……………………………………………………………………………. e di concludere il ciclo di studi in data ……………………………………………………………………………………………………..

*in caso di titolo straniero:*

[ ]  il titolo straniero è riconosciuto equivalente e gli estremi del provvedimento di equivalenza sono: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

[ ]  il titolo straniero non è riconosciuto equivalente e si allega alla presente domanda

[ ]  l’attestazione di avvio della procedura di riconoscimento del titolo conseguito all’estero presso una Università italiana

[ ]  l’attestazione di avvio della richiesta dell’”Attestazione di Comparabilità” rilasciata dal CIMEA (Centro Informazioni Mobilità Equivalenze Accademiche)

*In caso di titolo straniero non dichiarato equivalente, il candidato è consapevole che è ammesso con riserva alla procedura e che, se dichiarato vincitore, il contratto potrà essere stipulato solo qualora la procedura di riconoscimento del titolo si concluda entro il 15/05/2025.*

**REQUISITI SPECIFICI**

[ ]  di avere, alla data del 20.02.2025, un’età inferiore a 41 anni;

oppure

[ ]  di avere, alla data del 20.02.2025, un’età inferiore a 46 anni e di avere completato il PhD da non più di 7 anni

[ ]  di aver svolto un periodo, di almeno 3 mesi, di formazione e ricerca all’estero dal ……………………………………... al ……………………………………….

[ ]  di essere a conoscenza della/e lingua/e …………………………………………………………………………………………………………. prevista dal bando;

[ ] di non essere dipendente pubblico

oppure

[ ] di essere dipendente pubblico e di impegnarsi a richiedere un periodo di aspettativa per tutta la durata del contratto di ricerca

[ ]  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

[ ] se iscritto a corsi di laurea, laurea specialistica o magistrale, dottorato di ricerca o specializzazione medica, in Italia o all’estero, di essere consapevole che, nel caso di conferimento del contratto, la frequenza ai suddetti corsi è incompatibile con la titolarità del contratto;

[ ] di non aver prestato servizio a tempo indeterminato in qualità di professore di I e II fascia e ricercatore universitario ancorché cessato dal servizio;

[ ] di non essere personale di ruolo, assunto a tempo indeterminato in una università, ente pubblico di ricerca o di una istituzione il cui diploma di perfezionamento scientifico è stato riconosciuto equipollente al titolo di dottore di ricerca ai sensi dell’articolo 74, quarto comma, del D.P.R. 11 luglio1980, n. 382;

[ ] di non aver fruito di contratti di ricercatore a tempo determinato ai sensi dell’articolo 24 della legge 240/2010;

[ ] di essere consapevole che il contratto di ricerca non è compatibile con borse di studio o di ricerca a qualsiasi titolo conferite da istituzioni nazionali o straniere, salvo quelle esclusivamente finalizzate alla mobilità internazionale per motivi di ricerca;

[ ] di essere consapevole che il contratto di ricerca non è compatibile con la titolarità di assegni di ricerca anche presso altri Atenei o enti pubblici di ricerca;

[ ] di essere stato riconosciuto diversamente abile ai sensi della legge 104 del 5 febbraio 1992;

[ ] per tale motivo, richiedo il seguente ausilio per sostenere il colloquio ……………………………………………………………………………………………………………………….

**DICHIARO INOLTRE**

[ ] di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali reperibile sul sito istituzionale dell’Ateneo e di autorizzare il Titolare e il Responsabile al trattamento dei dati personali nei termini specificati dalla suddetta informativa.

Il sottoscritto richiede di effettuare il colloquio in videoconferenza per la seguente motivazione ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Il firmatario, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo e s.m.i., attesta la veridicità di quanto dichiarato nella presente domanda e nei relativi allegati e che i documenti allegati sono conformi agli originali

Luogo e Data, …………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………. (Firma)