

ALLEGATO A:

SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Al Direttore

INAF - Osservatorio di Astrofisica e Scienza dello Spazio di Bologna

Via Gobetti 93/3

40129 Bologna

Oggetto: Assegno Post Dottorato sul tema: "Analisi e simulazioni termiche del payload e caratterizzazione in laboratorio di prototipi nell'ambito della missione spaziale ARIEL dell'ESA".

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (prov. ....) il .....  
residente in ..... via/piazza ..... n..... c.a.p. ...., chiede  
di essere ammesso/a a sostenere la selezione pubblica, per titoli ed eventuale colloquio, per il  
conferimento di un assegno di ricerca di cui al riferimento in oggetto.

Il/La sottoscritto/a ..... dichiara sotto la propria personale  
responsabilità:

- a) di essere nato/a in data e luogo sopra riportati;
- b) di essere residente nel luogo sopra indicato;
- c) di essere cittadino .....
- d) di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- e) di non aver riportato condanne penali né di aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario, specificare di quali condanne o procedimenti si tratti);
- f) di non ricadere in nessuno dei casi di cumulo o incompatibilità di cui all'Art. 3 del Bando;
- g) di essere in possesso dei requisiti indicati nell'Art. 2 del bando e dei seguenti titoli di studio: .....
- h) di eleggere il seguente domicilio presso il quale indirizzare tutte le comunicazioni relative al bando in oggetto:

Comune: ..... - Provincia: .....

Indirizzo: ..... - CAP: .....

Telefono: ..... - Email: .....

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- 1) curriculum vitae, datato e firmato;
- 2) documentazione relativa all'esperienza pertinente all'argomento del presente bando, di cui all'oggetto e agli artt. 1 e 2;
- 3) certificato o autocertificazione attestante il conseguimento del Dottorato di Ricerca, indicante titolo, sede e data di conseguimento;
- 4) elenco delle pubblicazioni con allegate copie di quelle ritenute pertinenti gli argomenti del presente bando e limitatamente a quelle non presenti nel database ADS;
- 5) qualsiasi altro titolo, lavoro o pubblicazione il candidato ritenga utile per qualificare il proprio curriculum scientifico;
- 6) elenco di tutti i documenti presentati;
- 7) eventuale richiesta di effettuare il colloquio via-Skype in teleconferenza audio e video, secondo quanto disposto al successivo art. 8 del presente bando (allegato D)
- 8) la fotocopia di un documento di riconoscimento o di identità in corso di validità legale.

Il/La sottoscritto/a, infine, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni, per gli adempimenti connessi con la presente procedura.

(Luogo e Data) .....

Firma (\*)

.....

(\*) La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'articolo 39, comma 1, del DPR 445/00.

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del DPR n. 445/2000 e s.m.i.)

Il/La....sottoscritt....,cognome (per le donne indicare il cognome da  
nubile).....nome.....nat.....a.....  
provincia.....il.....codice fiscale .....  
attualmente residente a.....  
provincia..... indirizzo ..... c.a.p .....  
telefono....., consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del  
codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara:

---

---

---

---

---

---

---

Luogo e data

Il dichiarante

Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 19 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a, cognome ..... nome .....

(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato/a a ..... provincia ..... il .....

codice fiscale ..... attualmente residente a .....

provincia ..... indirizzo ..... c.a.p. ....

telefono....., consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del

codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara:

---

---

---

---

---

---

---

---

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

Luogo e data.....

Il dichiarante

---

ALLEGATO D

RICHIESTA COLLOQUIO IN VIDEOCONFERENZA

Io sottoscritto/a(nome) ..... (cognome) .....  
Luogo di nascita ..... Data di nascita .....  
Nazionalità ..... Residenza .....  
E mail .....

chiedo

di essere ammesso a sostenere la prova orale prevista dal bando ADRPD ARIEL attraverso la modalità della videoconferenza, a tale scopo comunica che:

1 - motivo per cui si richiede il colloquio via Skype, (vedi art. 8 del bando)

\_\_\_\_\_

1 - piattaforma utilizzata per il collegamento via web (ad esempio Skype, etc.)

\_\_\_\_\_

2 - indirizzo per il collegamento

\_\_\_\_\_

(Luogo e Data).....

(Firma, da non autenticare)\*

\_\_\_\_\_