

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 di Professionalizzazione dal titolo: *"ISM in galassie e AGN ad alto z: modelli fisici e spettri simulati dall'UV all'IR"*, nell'ambito del finanziamento PRIN 2017 "Opening the ALMA window on the cosmic evolution of gas, stars and supermassive black holes", (PI A. Cimatti).

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 titolo di studio, 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) copia di un documento di riconoscimento.

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 – FAC SIMILE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt. 19, 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a, Codice Fiscale, nato/a a (Prov.....), il e residente in, Via/Piazza, cap, consapevole che, ai sensi dell'Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole inoltre che i suddetti reati, ove siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici;

DICHIARA:

.....
.....
.....

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi della Legge 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, data)

.....

Il dichiarante (*)

N.B.: allegare fotocopia di un valido documento di identità.

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

ALLEGATO C
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 Assegno di Professionalizzazione AGILE 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) *
