

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: **“Analysis of X-ray data of galaxy clusters for the XMM-Newton Heritage Cluster Project and Athena”**.

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 sopraindicato;
- 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) 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 X-ray Clusters attraverso la modalità della videoconferenza, a tale scopo comunica che:

1 - motivo per cui si richiede il colloquio via Slype, (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)*
