

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: **“Domanda per Assegno di Ricerca *“Cassini Fellowship”*”**.

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (prov. ....) il .....  
Nazionalità .....residente in ..... via/piazza ..... n..... c.a.p.  
....., e-mail .....

acconsento al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e smi, ai fini della presente procedura di selezione.

Il/La sottoscritto/a ..... dopo aver letto il bando di cui alla Determinazione Direttoriale del 03 agosto 2023 n. 131 per il conferimento di un assegno di ricerca dal titolo: **“Cassini Fellowship”**

**CHIEDE**

l'ammissione alla procedura selettiva per l'attribuzione dell'assegno di ricerca di cui sopra, e a tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dalla legge e che questa Amministrazione effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati,

**DICHIARA**

sotto la mia responsabilità

- a) di essere in possesso seguente Dottorato di ricerca (PhD) ..... rilasciato da ..... in data ..... dal titolo “.....”;
- b) essere in possesso del seguente titoli di studio ..... assegnato da.....data(gg/mm/aaaa/) .....
- c) che ho un livello professionale di conoscenza della lingua inglese .....
- d) che ho n. .... anni di esperienza documentata in attività scientifiche o tecnologiche;
- e) di essere in possesso dei requisiti indicati nell'Art. 2 del bando e dei seguenti titoli di studio: .....
- f) che sono a conoscenza delle limitazioni di cui all'articolo 3 del bando per la partecipazione alla procedura selettiva dell'assegno di ricerca in parola;
- g) che non ho mai fruito un assegno di ricerca di cui all'art. 22, legge italiana 240/2010;
- h) che ho già fruito di assegni di ricerca di cui all'art. 22, legge italiana 240/2010 e, in particolare, sono stato il destinatario di (1):
  - un assegno di ricerca dal titolo ....., fruito presso ....., inizio ..... fine ..... mesi totali .....
  - un assegno di ricerca dal titolo ....., fruito presso ....., inizio ..... fine ..... mesi totali .....
  - un assegno di ricerca dal titolo ....., fruito presso ....., inizio ..... fine ..... mesi totali .....
- i) che non sono un pensionato;
- j) che sono consapevole del fatto che, ai sensi dell'art. 22 legge italiana 240/2010, l'assegno di ricerca:

- non può essere cumulato con la partecipazione a corsi di laurea specialistica, laurea magistrale, nonché con la partecipazione a corsi di dottorato di ricerca con borsa di studio;
- non può essere cumulato con altre borse di qualsiasi tipo, ad eccezione di quelle conferite con l'obiettivo di integrare la formazione o attività di ricerca del titolare dell'assegno attraverso un periodo trascorso all'estero;
- non può consentire il cumulo dei redditi da attività di lavoro, anche part-time, effettuata in via continuativa.

k) che desidero ricevere le comunicazioni relative alla selezione al seguente indirizzo e che comunicherò con l congruo preavviso di eventuali cambiamenti di indirizzo:

Indirizzo (numero / via / città / CAP / Paese): .....  
 indirizzo e-mail: .....

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

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

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

### CHIEDE

che il proprio titolo di studio, ai sensi dell'art. 4 comma 2 del DPR n. 189/2009, così come modificato dall'Art. 1 comma 28-quinquies Legge 15/2022, venga valutato ai fini della procedura selettiva dal titolo **"Cassini Fellowship"**

**(SOLO IN CASO DI TITOLO DI STUDIO ESTERO)**

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

1. Allegato B - dichiarazione sostitutiva di certificazione - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 19 - 46 - 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);
2. "Curriculum vitae", firmato e datato dal candidato, in cui siano indicate anche eventuali borse di studio e assegni di ricerca fruiti in precedenza o in corso;
3. Copia di un documento di identità valido;
4. Lista delle pubblicazioni
5. Ogni altra qualificazione, esperienza lavorativa, attività di ricerca presso istituzioni pubbliche o private e pubblicazioni che il candidato ritenga opportuno allegare;
6. Progetto di ricerca (max 3 pagine inclusive di figure, tabelle e referenze);
7. Elenco di tutti i documenti presentati.

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 (\*) .....

=====

(1) Indicare il numero di mesi per i quali è stato utilizzato l'assegno e il nome dell'istituzione che lo ha concesso. Si prega di fornire i dettagli di ciascun assegno, per esempio, se ha avuto due assegni di 24 mesi ciascuno presso la stessa istituzione indicare questi come due assegni separati su due linee differenti.

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

ANNEX A:  
**APPLICATION FORM**

To the Director  
INAF – Bologna Astrophysics and Space Science Observatory  
Via Gobetti 93/3  
40129 Bologna

Subject: **“Domanda per Assegno di Ricerca “Cassini Fellowship”**

I, undersigned, ..... born in ..... (country .....) on ..... nationality  
..... residing in ..... street/square ..... nr..... ZIP code  
....., e-mail .....

agree with the treatment of personal data, according to the Legislative Decree n. 196/2003, in the context of the present selection procedure.

I, undersigned, ..... after reading the call described in the Directorial Resolution n. 131 of 03 august 2023 for the post-doctoral position: **“Cassini Fellowship”**.

**ASK**

to be admitted to the selection procedure for the aforementioned post-doc position,

**STATE**

to acknowledge that false declarations are prosecuted by law and that this Administration will run sample checks on the truthfulness of the declarations by the applicants,

**DECLARE**

under my own responsibility

- a) that I have a PhD (or equivalent) title in ..... released by  
..... on ..... with the title  
“.....”;
- b) that I have the following education titles ..... released by  
.....on (dd/mm/yyyy) .....
- c) that I achieved a professional level of knowledge of the English language .....
- d) that I have nr. .... years of documented experience in scientific or technological activities;
- e) that I fulfill the requirements listed in the Art. 2 of the call and the following titles:  
.....;
- f) that I am aware of the limitations described in the Art. 3 of the call for applications to the described post-doc position;
- g) that I have never obtained a post-doc position (“Assegno di ricerca”, AdR) as in Art. 22, Italian law 240/2010;
- h) that I have already obtained a post-doc position (“Assegno di ricerca”, AdR) as in Art. 22, Italian law 240/2010 and, in particular, I received (1) an:
  - “Assegno di ricerca” with the title ....., spent at  
....., date of beginning .....  
end ..... total number of months .....
  - “Assegno di ricerca” with the title ....., spent at  
....., date of beginning .....  
end ..... total number of months .....
  - “Assegno di ricerca” with the title ....., spent at  
....., date of beginning .....

end ..... total number of months .....

- i) that I have not retired;
- j) that I am aware that, according to the Art. 22 of the Italian law 240/2010, "Assegno di ricerca" grants:

- cannot be cumulated with the participation to specific degree university courses, with master courses, nor with PhD programs;
- cannot be cumulated with other grants or post-doc positions, with the exception of those meant to integrate the formation or the research activity of the grant holder through periods of work activity abroad;
- cannot be cumulated with other stable income from job activities, even if on a part-time base.

- k) that I would like to receive the communications concerning the selection process at the following postal address and that I will notify at due time any possible address change:

Address (street / number / city / ZIP / country): .....

e-mail: .....

City: ..... - County: .....

Address: ..... - ZIP: .....

Telephone: ..... - Email: .....

**DECLARE**

that the title / degree will be evaluated, according to Art. 4 comma 2 of DPR 189/2009 modified to Art. 1 comma 28-quinquies of the Italian law 15/2022, for the application to the post-doctoral position with the title: "*Cassini Fellowship*"

**(only for foreign title/degree)**

I attach the following documentation:

1. Attachment B – substitute declaration of certificate – substitute declaration of deed of notoriety (Art. 19 – 46 – 47 del D.P.R. 28 december 2000, n. 445);
2. "Curriculum vitae", with my signature and date, and that lists possible past or on-going grants and post-doc positions;
3. Copy of an identification document;
4. List of publications;
5. Documentation for any other title, work experience, research activity at public or private institutions that might be relevant for the selection;
6. Research project (max 3 pages including figures, tables and references);
7. A list of all the submitted documents.

Finally, I agree that my personal data can be used in the context of this selection procedure, according to the Legislative Decree 196/2003 and following modifications and additions.

(Place and date) .....

Signature (\*) .....

=====

(1) List the number of months during which the grant was used and the name of the institution that enabled it. Please provide details on each grant, e.g., if someone obtained 2 grants by 24 months each at the same institute, please list them on two different lines.

(\*) This declaration does not require the signature authentication according to Art. 39, comma 1, of the Decree from the President of the Republic 445/00.

ALLEGATO B

**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.

ANNEX B

**SUBSTITUTE DECLARATION OF CERTIFICATION AND SUBSTITUTE DECLARATION OF DEED OF NOTORIETY**

(articles 19, 46 and 47 of DPR nr. 445/2000 and later modifications and integrations; and articles 75 and 76 of DPR nr. 445/2000 and later modifications and integrations)

I, undersigned, ....., tax code ....., born in ..... (country.....), on ..... and residing in ....., street/square ....., ZIP code ....., knowing that, according to Art. 76 of D.P.R. 28 December 2000, nr. 445, false declarations, false acts and the use of false acts are punished according to the penal code and to dedicated laws on this matter, and knowing moreover that such crimes, if committed in the application of a public office, might lead to a temporary exclusion from any public office;

**DECLARE:**

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

Moreover, I declare that I was informed, according to the law 196/2003, that my personal data, including those collected with IT tools, will be exclusively used in the context of the selection process for which this declaration is presented.

(Place, date)

.....

The declarant (\*)

\_\_\_\_\_

Please attach a copy of a valid identification document.

(\*) The present declaration does not require the validation of the signature according to Art. 39, comma 1, of DPR 445/00.

ALLEGATO C

**DATI PER COLLOQUIO IN VIDEOCONFERENZA**

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

**CHIEDE**

nel caso in cui sia ammesso a sostenere la prova orale prevista dal bando Assegno di Ricerca "**Cassini Fellowship**" di poterla svolgere in modalità di teleconferenza, così come previsto dall'articolo 8 del bando di selezione.

Comunica che l'indirizzo per il collegamento è il seguente: \_\_\_\_\_

(Luogo e Data) .....

(Firma, da non autenticare) \*  
\_\_\_\_\_

ANNEX C

**DATA FOR THE INTERVIEW IN VIDEOCONFERENCE MODE**

I, (first name) ..... (surname) ..... Place of birth ..... Date of birth ..... Nationality ..... Resident in .....

E mail .....

**DECLARE**

that if admitted to the interview for the post-doctoral position with the title: "**Cassini Fellowship**", he/she asks for the online option as explicitly mentioned in the Art. 8 of the call

The details for the online interview are as follows:

\_\_\_\_\_

(Place and date) .....

(Signature)  
\_\_\_\_\_