

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: **"Application for grant on Development of photometric and spectroscopic data of galaxies and AGNs for the Euclid mission"**

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, ai fini della presente procedura di selezione.

Il/La sottoscritto/a dopo aver letto il bando di cui alla Determinazione Direttoriale del 01 ottobre 2023 n. 182 per il conferimento di un assegno di ricerca dal titolo: ***"Development of advanced algorithms and implementation of simulations of photometric and spectroscopic data of galaxies and AGNs, aimed at the optimal exploitation of the first data release of the Euclid mission"***.

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 il 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: ***“Development of advanced algorithms and implementation of simulations of photometric and spectroscopic data of galaxies and AGNs, aimed at the optimal exploitation of the first data release of the Euclid mission”***

(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. 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.

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
DATI PER COLLOQUIO IN VIDEOCONFERENZA

Io 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**
Development of advanced algorithms and implementation of simulations of photometric and
spectroscopic data of galaxies and AGNs, aimed at the optimal exploitation of the first data
release of the Euclid mission, 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) *
