ALLEGATO 1

SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Al Direttore dello

Istituto di Astrofisica Spaziale e Fisica Cosmica di Milano

Via Alfonso Corti 12

20133 Milano

Il/la sottoscritto/a ...................................................... (le candidate coniugate dovranno indicare il cognome da nubile), nato/a a .................................., prov. …………., il ………………………, e residente in ……………, prov. ……………………., in Via/Piazza …………………., n° ……, C.A.P. …………

**chiede**

di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione per titoli e colloquio, per il conferimento di un assegno per lo svolgimento di attività di ricerca, di durata annuale, per le esigenze del **progetto WST Grant Agreement nr.101183153** (ref. Maria Sofia Randich) dal titolo: “**Development of the survey planner and fiber allocation code prototypes for WST**”,bando, indetto con Determinazione Direttoriale del 11-12-2024, nr. 89/24.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente domanda hanno valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e che nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dall'art. 76 del predetto DPR,

 **dichiara**

1. di essere cittadino/a italiano/a ovvero di essere cittadino/a del seguente Stato …………………………..;
2. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di …………………. oppure di non essere iscritto nelle liste elettorali o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi: ………………………………;
3. di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale; in caso contrario, si precisano le condanne riportate, le misure applicate e i procedimenti penali pendenti di cui si è conoscenza ………………………………………… (1);
4. di essere in possesso del/i seguenti titolo/i di studio ..........................................................,

conseguito/i presso ............................................... in data (gg/mm/aaaa/) ..............................e di aver riportato la seguente votazione: …………………..;

1. di essere in possesso di n. ...... anni di esperienza documentata in attività scientifiche, tecnologiche o gestionali, maturata presso ………………… dal …………. al ………………., svolgendo le seguenti attività ..................................................;
2. l’inesistenza di cause di incompatibilità indicate nell’art. 4 del bando di selezione e l’eventuale dipendenza da una pubblica amministrazione;
3. di non essere stato dispensato e/o destituito da un altro impiego alle dipendenze di una pubblica amministrazione per persistente, insufficiente rendimento;
4. di non essere stato dichiarato decaduto da un altro impiego alle dipendenze di una pubblica amministrazione, ai sensi dell'articolo 127, comma 1, lettera d), del Decreto del Presidente della Repubblica del 10 gennaio 1957, numero 3, per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ovvero con mezzi fraudolenti;
5. di non essere titolare di altre borse di studio, assegni di ricerca, contratti di ricerca conferiti a qualsiasi titolo;
6. di essere titolare di /borse di studio/ assegni di ricerca/ contratti di ricerca conferiti a qualsiasi titolo presso l’Ente/Università/Istituto ………………………………… dal ……………… con scadenza ……………… e di impegnarsi a rinunciarvi in caso di superamento della presente procedura selettiva;
7. di essere stato titolare di borse di studio/ assegni di ricerca/ contratti di ricerca (eliminare la tipologia di non interesse) conferiti a qualsiasi titolo presso l’Ente/Università/Istituto …………………..
	* + dal …………………. al …………………………………;
		+ dal …………………. al …………………………………;
8. di avere una conoscenza della lingua inglese adeguata;
9. di essere titolare della seguente casella di Posta Elettronica Certificata personale ……………………….. e/o di essere titolare della seguente casella di posta elettronica ordinaria …………………..alla quale inviare le comunicazioni inerenti la procedura: e di impegnarsi a comunicare all’Amministrazione eventuali modifiche;
10. di avere letto e compreso le regole contenute nel bando di selezione.
11. di essere 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 a tempo parziale, effettuate in via continuativa.

Il/la sottoscritto/a allega la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae et studiorum datato e firmato;
2. Allegato 2 - dichiarazione sostitutiva di certificazione o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 19 – 46 – 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);
3. Copia fronte-retro di un documento di identità valido;
4. Lista delle pubblicazioni;
5. Altri titoli, documenti o pubblicazioni ritenuti utili ai fini della valutazione;
6. Elenco di tutti i documenti presentati.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 come modificato dal “Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la Direttiva 95/46/CE” (“Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati”), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

 (Luogo e Data) ...............................................

 (Firma, da non autenticare)

Nota

(1) In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze (anche nei casi in cui sia stata concessa la non menzione nei certificati rilasciati dal casellario giudiziale a richiesta di privati ovvero siano intervenuti amnistia, indulto, grazia, perdono giudiziale o riabilitazione), le misure applicate ed i procedimenti penali eventualmente pendenti.

ALLEGATO 2

**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.)**

…l…. sottoscritt…. Cognome ……………………… Nome……………………… *(per le donne indicare il cognome da nubile)* nat……… a ……………..…………provincia………… il …..……………………… codice fiscale ………………..…..…………………………………

attualmente residente a ……………..……………… provincia …………

indirizzo……………………………………………………………………………

c.a.p…………….…, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

 **DICHIARA**

1. tutte le informazioni contenute nel Curriculum vitae et studiorum corrispondono a verità;
2. di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

*Specificare in modo analitico ogni elemento che consenta alla Commissione Esaminatrice di valutare correttamente i titoli (ivi compresi i periodi e le istituzioni)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di non essere titolare di altre borse di studio, assegni di ricerca, contratti di ricerca conferiti a qualsiasi titolo

oppure

 di essere stato titolare borse di studio/ assegni di ricerca/ contratti di ricerca conferiti a qualsiasi titolo presso l’Ente/Università/Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allego copia documento di identità o di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data……………..

  Il/La dichiarante

 ………………………….