Allegato A

*Schema da seguire nella compilazione della domanda (da redigere in carta semplice).*

Al Direttore dell'INAF-Osservatorio Astrofisico di Arcetri

Largo Enrico Fermi, 5

50125 Firenze

Il/La sottoscritto/a …………........................................................................................................................................ nato/a ……………………………………………………………… (provincia di .......................)

il ........................................................................................................................................ e residente in ………………………….……………………………………… (provincia di …..................) Via ………………………………………………………….. .............. c.a.p. ..........................., recapito telefonico ...................................................................., chiede di per essere ammess… alla selezione per il conferimento di un assegno di ricerca dal titolo: **“**“Modellizzazione funzionale del telescopio SKA”**,** presso l’INAF - Osservatorio Astrofisico di Arcetri indetto con D.D. n. 23/2017 del 20/02/2017.

Dichiara sotto la propria personale responsabilità:

* codice fiscale ……………………………………………………………………………
* di essere cittadino ……………………………………..………………………………...
* di godere dei diritti civili e politici ……………………………….…………………….
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa oppure………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* di essere in possesso del Dottorato di ricerca in …………………………………………………………… conseguito il ………………………. presso l’Università ……………………….………………………………
* di aver usufruito o di usufruire dei seguenti assegni, contratti di ricerca, borse di studio (specificare titolo, durata, ente)   
  ……………………………………….……………………………………………………...
* di non trovarsi in una o più delle condizioni di inammissibilità specificate all’art. 2 del presente bando;
* di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali di cui all’art.3 del presente bando:  
  ………………………………………………………………….
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da impiego statale, ai sensi dell’art.127 co.1 lett.d) del T.U. n.3/57, ovvero di non aver subito la risoluzione del rapporto d’impiego per motivi disciplinari;
* di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari   
  ……………………………………………………………………………………………………

Il sottoscritto desidera che le comunicazioni riguardanti la presente selezione pubblica siano inviate al seguente indirizzo:

(precisare anche, se possibile, il numero di telefono, fax ed eventuale indirizzo e-mail e/o PEC – Posta Elettronica Certificata).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………...............

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Allega la seguente documentazione:

1. curriculum vitae et studiorum e della propria attività scientifica e/o professionale debitamente **datato e sottoscritto**, dal quale devono risultare dettagliatamente anche gli eventuali precedenti periodi di borse di studio, assegni di ricerca o contratti di ricerca;
2. elenco delle pubblicazioni;
3. Qualsiasi altro lavoro il candidato ritenga utile per qualificare il curriculum scientifico inclusa copia dell’abstract della tesi di laurea e/o del Dottorato;
4. nel caso di studi esteri, copia del certificato o del diploma di laurea dal quale risulti l’elenco degli esami sostenuti e il voto o la dichiarazione di equipollenza dello stesso;
5. elenco dei titoli presentati;
6. dichiarazione con valore di autocertificazione redatta in modo analitico e contenente tutti i dati necessari per ogni eventuale verifica da parte dell’Amministrazione:

- di conformità agli originali delle copie di tesi, pubblicazioni e lavori presentati;

- del possesso del titolo di studio;

Data, ………………………………

Firma

Allegato B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

(Art. 19 - 46 - 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a, ……………………………………………………………………………...

nato/a ………………………………………………... il ……….……………………………..,

residente in Via/Piazza…………………………………………….……………………..…….. n ………………., Comune ………………………………………............... (PROV………….) CAP …………………. Stato ………………………………………..…….. , nella sua qualità di candidato alla selezione per il conferimento di un assegno di ricerca dal titolo “Modellizzazione funzionale del telescopio SKA” presso l'INAF - Osservatorio Astrofisico di Arcetri indetto con DD n. 23/2017 del 20/02/2017, consapevole della responsabilità penale prevista, dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA E AUTOCERTIFICA**

- la veridicità delle dichiarazioni contenute nel curriculum vitae et studiorum;

- che le copie delle pubblicazioni, e dei lavori sotto elencati sono conformi all’originale;

- di avere conseguito in data ……………….………………………… il dottorato di ricerca in .……………………………………………………………………………….presso l’Università di……………………………………….. ;

- di possedere i seguenti titoli (indicarne gli estremi di conseguimento):

…………………………………………………………………………………………………………

- di avere usufruito delle seguenti borse di studio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dal -------------Al | Ente | Durata |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

- di avere stipulato i seguenti contratti di collaborazione di ricerca (assegni di ricerca) ai sensi dell’**art. 51, comma 6 della legge 449/1997**;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dal -------------Al | Ente | Durata |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

- di avere stipulato i seguenti contratti di collaborazione di ricerca (assegni di ricerca) ai sensi dell’**art. 22 della L. 240/2010**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dal -------------Al | Ente | Durata |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

- altro: …………………………………………………………………………………………………………

(Luogo e data)

…………………………………………….. (\*)

(Firma per esteso del dichiarante)

(\*) La firma non deve essere autenticata.

**N.B. La dichiarazione deve essere presentata o inviata unitamente a fotocopia, non autenticata, di un valido documento di identità personale del dichiarante.**