**Allegato 1**

*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

a………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(provincia di .......................)……………………………………………………………………………………………………………

il ........................................................................................................................................ e residente in……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(provincia di …..................) via…………………………………………………………................................................., n. .............. c.a.p. ..........................., recapito telefonico ...................................................................., chiede di per essere ammess………….. alla selezione per il conferimento di un assegno di ricerca dal titolo **“Software scientifico e di controllo per il telescopio SKA*”,*** tipologia b) “Post dottorato”, presso l’INAF - Osservatorio Astrofisico di Arcetri indetto con **D.D. n. 35/2020.**

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/Laurea in **(\*)**………………………………………………………………… conseguita il …………………………………………………………………………………………………………………..presso l’Università………………………………………………………………………………………………………………………………..
* di essere in possesso di documentata esperienza di …………..anni, successiva al conseguimento del titolo di studio, in attività scientifiche che rientrino nell’ambito di un progetto di ricerca (da compilare se in possesso di laurea)
* di non trovarsi in una o più delle condizioni di inammissibilità specificate all’art. 6 del presente bando;
* di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali (specificare analiticamente): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

* di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

* 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. Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del DPR 445/200 (Allegato 2) corredata da una copia di un documento di riconoscimento, redatta in modo analitico e contenente tutti i dati necessari per ogni eventuale verifica da parte dell’amministrazione;
2. Curriculum vitae et studiorum e della propria attività scientifica e/o professionale debitamente **datato e sottoscritto;**
3. Copia di un documento di identità valido;
4. Qualsiasi altro lavoro, titolo di studio e/o professionale il candidato ritenga utile per qualificare il curriculum;
5. Copia del Titolo di studio \*
6. Elenco di tutti i titoli presentati;

Data, ………………………………………. Firma

**(\*)** solo nel caso di studi compiuti all’estero, copia del certificato o del diploma, tradotto in inglese, o la dichiarazione di equipollenza dello stesso.

**ALLEGATO 2**

**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 a …………………….……………………………………………………………………... il ……….……………………………..,

residente in Via/Piazza…………………………………………….…………………………..…….. n …………………………….,

Comune …………………………………………………………………………...............(PROV………….) CAP ………………….

Stato ………………………………………..…….. , nella sua qualità di candidato a selezione per il conferimento di un assegno di ricerca dal titolo*:* **“Software scientifico e di controllo per il telescopio SKA*”,*** tipologia b) “Post dottorato”, presso l’INAF - Osservatorio Astrofisico di Arcetri indetto con **D.D. n. 35/2020**, 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 diploma di dottorato/ laurea in………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

presso l’Università di…………………………………………………………………………………………………………….

* di essere in possesso di documentata esperienza di …………..anni, successiva al conseguimento del titolo di studio, in attività scientifiche che rientrino nell’ambito di un progetto di ricerca (da compilare se in possesso di laurea)
* di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali……………………… (specificare se posseduti)
* di possedere i seguenti ulteriori titoli (indicarne gli estremi di conseguimento):

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

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

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

* di avere usufruito delle seguenti borse di studio: (indicare gg./mm./aa.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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:** (indicare gg./mm./aa.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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** (indicare gg./mm./aa.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.**