

Fac simile di domanda

Al/alla Responsabile del Dipartimento/Centro

---

dell'Università degli Studi di Padova

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
(prov. di \_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_,  
(provincia di \_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_,  
in possesso di cittadinanza \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
eventuale e-mail certificata (PEC): \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'ammissione al bando di selezione pubblica, per titoli e colloquio per l'attribuzione della borsa per lo svolgimento di attività di ricerca dal titolo:

"Leveraging TinyML to use learned models in embedded control loops/Includere modelli di apprendimento automatico "alla TinyML" in algoritmi di controllo realizzati in dispositivi di bordo".

Procedura bandita con provvedimento Rep. ...., Prot. .... del ....

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni amministrative e penali richiamate dagli art. 75 (Decadenza dai benefici) e art. 76 (Norme penali) per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- 
- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ [se cittadino/a non appartenente all'Unione Europea e presente sul territorio italiano: dichiara di possedere un permesso di soggiorno valido alla data di scadenza del bando]

- di aver preso visione del “Regolamento di Ateneo per le borse per lo svolgimento di attività di ricerca” e di non essere in nessuna delle condizioni che prevedono l’incompatibilità con la presente borsa e di non avere un rapporto di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con docenti o ricercatori/ricercatrici di ruolo appartenenti alla struttura che propone la selezione ovvero con Rettore, Direttore generale o componenti del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo;
  - di svolgere attualmente le seguenti attività lavorative:
- 
- 

- di eleggere ai fini del presente concorso il proprio recapito:
  - all’indirizzo di residenza
  - al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art.20 della L. 104/1992, richiede

---

---

e allega certificazione relativa alla propria disabilità.

Dichiara infine di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., per gli adempimenti connessi alla presente procedura selettiva.

Alla domanda vengono allegati:

- a) un dettagliato curriculum dell’attività scientifica, accademica e professionale;
- b) una copia del documento d’identità;
- c) gli eventuali altri allegati previsti dall’avviso;
- d) ogni altro documento ritenuto idoneo ai fini della valutazione.

Data \_\_\_\_\_

firma della persona candidata

---

*In caso nel bando sia prevista la prova telematica:*

Come previsto dal Bando, dichiaro di essere residente fuori dal territorio italiano e chiedo pertanto di sostenere il colloquio per via telematica per il quale dichiaro la fattibilità tecnica ovvero che la struttura presso la quale si svolgerà il colloquio telematico è dotata di una postazione telematica con attrezzature informatiche, comunicative e strumentali necessarie p. es. PC; connessione internet; attrezzature e software per video conferenza; cuffie; microfoni (specificare eventuali altre dotazioni).

Dichiaro inoltre che il colloquio telematico si svolgerà nella seguente sede locale:

\_\_\_\_\_ (indirizzo)

e che il mio contatto è \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma della persona candidata

---