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 [*oppure per titoli e colloquio]* per l'attribuzione della borsa per attività di ricerca nell'ambito del progetto:

_____, codice

_____, Titolo intervento _____

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 della Delibera della Giunta della Regione del Veneto n. 553 del 9 maggio 2023 (https://www.regione.veneto.it/web/formazione-e-istruzione/fse)
- di non essere in nessuna delle condizioni che prevedono l'incompatibilità con la presente borsa e di non avere un rapporto di coniugio o un grado 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 di essere a conoscenza che:

- il trattamento dei dati personali forniti avviene nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27.04.2016 n. 679 (General Data Protection Regulation - GDPR).
- i dati personali dei concorrenti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai fini della presente procedura e dell’eventuale costituzione del rapporto di lavoro.
- il conferimento e la raccolta dei dati è obbligatoria ai fini della partecipazione al procedimento di selezione e, qualora si tratti di dati sensibili, è effettuata ai sensi della Legge 68/1999 e della Legge 104/1992.

Autorizza il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto della normativa vigente per gli adempimenti connessi alla presente procedura selettiva.

Alla domanda vengono allegati:

a) un dettagliato curriculum in formato Europass 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, chiedo 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: _____e che il mio contatto è _____

Data_____

firma della persona candidata

_____