

SCHEMA DA SEGUIRE NELLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA  
(da inviarsi su carta libera)

**Al Direttore del Deb  
Largo dell'Università snc  
01100 Viterbo**

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica, per titoli ed esami, indetta con Disposto n. 649/22 del 19.12.2022 per il conferimento n.1 assegno di ricerca, della durata di 12 mesi (rinnovabile), avente ad oggetto la seguente attività: “Indagini molecolari microbiologiche di grotte turistiche italiane per valutare l’impatto antropico” per l’area scientifico-disciplinare CUN 05/A Plant Biology, SSD BIO/03, dell'importo di €. 23.889,84 lordi onnicomprensivi sul progetto DEB.SHOWCAVE di cui è Responsabile Scientifico la Prof.ssa Laura Selbmann.

Dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME	
---------	--

NOME	
------	--

DATA DI NASCITA	
-----------------	--

LUOGO DI NASCITA	
------------------	--

RECAPITO CUI INDIRIZZARE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO:

Via	n.
-----	----

Località		c.a.p.
Comune		Prov.
Telefono	e-mail	
Cittadinanza		

- Di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
- Di non ricoprire impieghi presso Università o altri Enti indicati nell'art. 22 comma 1 della legge 240 del 30/12/2010;
- Di non superare i limiti previsti dalla normativa vigente per gli assegni di ricerca (4 anni ad esclusione del periodo in cui è stato usufruito in coincidenza con il dottorato di ricerca senza borsa nel limite massimo della durata legale del relativo corso);
- Di non avere un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla Struttura che richiede l'attivazione dell'assegno ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Diploma di Laurea conseguito secondo le modalità precedenti il DM 509/99 e succ. modificazioni e integrazioni	
Ovvero laurea magistrale (LM) conseguita ai sensi del DM 270/2004 e succ. modificazioni e integrazioni, appartenente alla classe LM_____	

Conseguita nell'anno accademico:	
In data:	



---

Autorizza l'Università ad utilizzare i dati personali forniti con la presente richiesta per le finalità connesse e strumentali al concorso ed alla eventuale stipula e gestione del rapporto con l'Università, ai sensi del D.Lgs.196/03.

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma

---

**Allegato 1**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(ART. 46 D.P.R 28/12/2000, n. 445)**

Il/la

sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole che, in caso di dichiarazioni false o mendaci, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'Art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°. 445 e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell'assegno di ricerca:

- di avere conseguito la laurea in \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

- di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli professionali e/o di studio:

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

data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 "Regolamento Generale per la Protezione dei Dati"**

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi allo svolgimento dell'attività di ricerca con l'Università degli Studi della Tuscia – DEB -. Il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs.196/03.

**MODULO ESAMI SOSTENUTI**  
**AD INTEGRAZIONE DI QUANTO PRECEDENTEMENTE DICHIARATO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di avere conseguito la laurea in \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ e di aver sostenuto i seguenti esami riportando le votazioni a fianco indicate.

Insegnamento	Voto	Data
.....	.....	...../...../.....
.....	...	
.....	.....	...../...../.....
.....	...	.....
.....	.....	...../...../.....
.....	...	.....
.....	.....	...../...../.....
.....	...	.....
.....	.....	...../...../.....
.....	...	.....
.....	.....	...../...../.....
.....	...	.....
.....	.....	...../...../.....
.....	...	.....
.....	.....	...../...../.....
.....	...	.....
.....	.....	...../...../.....
.....	...	.....

..... /...../.....  
.....  
..... /...../.....  
.....  
..... /...../.....  
.....  
..... /...../.....  
.....  
..... /...../.....  
.....  
..... /...../.....  
.....  
..... /...../.....  
.....  
..... /...../.....  
.....  
..... /...../.....  
.....  
..... /...../.....  
.....

---

Data, .....

\_\_\_\_\_  
(firma)

**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 “Regolamento Generale per la Protezione dei Dati”**  
I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi allo svolgimento dell’attività di ricerca con l’Università degli Studi della Tuscia – DEB -. Il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi dell’art. 24 del D.Lgs.196/03

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritt\_\_-nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a

\_\_\_\_\_ in

Via \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_ C.A.P \_\_\_\_\_ Tel/Cell \_\_\_\_\_

In riferimento all'assegno di ricerca di cui è Responsabile Scientifico la Prof.ssa Laura Selbmann, valendomi delle disposizioni di cui all'Art.47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite negli art.483, 495, e 496 del codice penale per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni

DICHIARA

che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda e di seguito elencati sono conformi agli originali:

Elenco della documentazione allegata in fotocopia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Allego inoltre alla presente, fotocopia del mio documento di identità personale.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data, .....

Firma

\_\_\_\_\_