

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

Al Direttore del DISUCOM Via S. M. in Gradi 4 01100 Viterbo disucom@pec.unitus.it

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica, per titoli ed esami, per il conferimento n.1 assegno di ricerca tipo B avente ad oggetto la seguente attività di ricerca: 'Modelli e sistemi per l'analisi di insiemi massivi di dati'

nell'ambito dell'area scientifico disciplinare CUN 01, SCIENZE MATEMATICHE E FISICHE SSD INF-01 INFORMATICA, **Disposto n. del.....**, sotto la guida della Prof.ssa Paola Vocca.

Dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME					
NOME		-		-	
DATA DI NASCITA					
LUOGO DI NASCITA					
RECAPITO CUI INDIR	RIZZARE COMU	NICAZIONI RELAT	IVE AL CON	CORSO:	
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

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				
appartenente ana classe Livi				
Conseguita nell'anno accademico:				
In data:				
Presso:				
Dichiara inoltre di possedere i seguen	ti requisiti:			
- competenza nel settore o campo di ricerca:				
- conoscenza della lingua:				



ALLEGA I SEGUENTI TITOLI VALUTABILI AI FINI DEL CONCORSO:

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

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 – CINTEST -. 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 cor	ichiaro 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

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 – CINTEST -. 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	_
e-mail	
In riferimento all' assegno di ricerca di cui è responsabile scientifico	la Prof.ssa Paola Vocca,
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 atte	stazioni e per le mendaci
dichiarazioni	
DICHIARA	
che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda e di seguito elencati sono co	onformi agli originali:
Elenco della documentazione allegata in fotocopia:	
Allego inoltre alla presente, fotocopia del mio documento di identità person	nale in corso di validità.
Letto, confermato e sottoscritto.	
Data, Firma	