

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 titolo: *"Il ruolo del turismo culturale nella pianificazione e nella rigenerazione del territorio"* area scientifico disciplinare di cui al bando **Disposto n. 13/22 dell'08/03/22**, sotto la guida della Prof.ssa E. Filippone.

Dichiara sotto la propria responsabilità

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

NOME	
------	--

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

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

CODICE FISCALE	
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.
- Di avere preso atto della data fissata per la pubblicazione degli ammessi al colloquio, con data e modalità di svolgimento del colloquio, al quale si presenterà in possesso di documento di riconoscimento in corso di validità.

Titolo di Dottore di ricerca in:	
Con giudizio/votazione	

Conseguito nell'anno accademico:	
In data:	
Presso:	

Dichiara inoltre di possedere i seguenti requisiti:

- competenza nel settore o campo di ricerca:
- conoscenza della lingua:

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 il titolo di Dottore di ricerca 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 – DISUCOM. Il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi della normativa vigente in materia.

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 _____

Cod. Fisc. _____

in riferimento all' assegno di ricerca di cui è responsabile scientifico la Prof.ssa E. Filippone, bando
DDDISUCOM 13/22 dell'08/03/22, avvalendosi 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 copie dei titoli allegati alla domanda e di seguito elencati sono conformi agli originali.

Elenco della documentazione allegata in copia:

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

Allego inoltre alla presente, copia del documento di identità personale in corso di validità.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data,

Firma

ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'