

SCHEMA DA SEGUIRE NELLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA
(da inviarsi su carta libera esclusivamente tramite posta elettronica certificata)

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 e colloquio, per il conferimento n.1 assegno per collaborazione ad attività di ricerca tipo B titolo: *“Dillo con parole tue: comunicazione e condivisione nel mondo di TikTok”* Area CUN 14: Scienze politiche e sociali sotto la guida della dott.ssa Chiara Moroni, nell’ambito del Progetto ‘terza missione DISUCOM’. Bando DDDISUCOM 92/22 del 20/09/2022.

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.

- Laurea Magistrale classe LM19:

Con votazione: Conseguito nell’anno accademico:

In data: Presso:

- 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:

Allegato A

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 bando DDDISUCOM 92/22 del 20/09/2022:

- di avere conseguito la laurea Classe LM 19 _____

in data _____, presso _____

- 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)

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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

lo 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 dott.ssa Chiara Moroni, bando
DDDISUCOM 92/22 del 20/09/2022, 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
