



Allegato A – Domanda di partecipazione

Al Direttore del Dipartimento di
Statistica, Informatica, Applicazioni "G. Parenti" – DiSIA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il
_____ a _____ (prov. _____),
residente a _____ (prov. _____),
via/piazza _____ n. _____, cap. _____ tel.
_____ C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione indetta dal **bando** n.
_____ per l'**affidamento** del seguente incarico:

Settore scientifico disciplinare: _____

CFU _____; Corso di Laurea in: _____

A tal fine il/la sottoscritto/a

• **consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con false dichiarazioni;**

• **ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000;**

• **sotto la propria responsabilità;**

DICHIARA

☐ di essere in possesso della cittadinanza *[indicare la cittadinanza italiana o di altro Paese]*
_____;

☐ *[per i cittadini stranieri]* di essere titolare del permesso di soggiorno ai sensi del D.Lgs. 286/1998, ss.mm.ii. ovvero di essere titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria;

oppure

☐ di non essere in possesso del permesso di soggiorno e di impegnarsi a richiederlo qualora risulti affidatario dell'insegnamento;



- ☐ *[per i cittadini stranieri]* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ☐ *[per i cittadini italiani]* di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (Prov. di _____);
- in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime, specificare i motivi _____;
- ☐ *[per i cittadini stranieri]* di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza _____;
- ☐ di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali ed amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né di avere a proprio carico precedenti penali iscrivibili nel casellario giudiziario ai sensi dell'art. 686 del c.p.p., né di aver riportato misure che escludano dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;
- ☐ di essere in possesso del diploma di Laurea in _____, conseguito ai sensi del previgente ordinamento presso l'Università di _____ rilasciato in data _____ con la votazione di _____;
- oppure*
- ☐ Laurea specialistica in _____ appartenente alla classe n. _____ conseguita ai sensi del nuovo ordinamento presso l'Università degli Studi di _____ rilasciato in data _____ con la votazione di _____;
- oppure*
- ☐ Laurea magistrale in _____ appartenente alla classe n. _____ conseguita ai sensi del nuovo ordinamento presso l'Università degli Studi di _____ rilasciato in data _____ con la votazione di _____;
- oppure*
- ☐ titolo di studio, conseguito all'estero, rilasciato da _____ in data _____, dichiarato equivalente dalla competente autorità ai sensi dell'art. 38, co. 3, del D.L. 165/2001, con decreto n. _____;
- oppure*
- ☐ per il quale ha richiesto equivalenza alla competente autorità ai sensi dell'art. 38, co. 3, del D.L. 165/2001, in data _____;
- ☐ di essere in possesso dell'esperienza richiesta per l'accesso alla procedura come di seguito specificato:



☐ di non essere legato da un rapporto di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo ai sensi dell'art.18 co. 1 lett. c) della L. 240/2010;

☐ di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili *[qualora lo spazio non risultasse sufficiente, può essere presentata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da allegare alla presente domanda]:*

Il/La sottoscritto/a elegge, ai fini della presente procedura, il proprio recapito al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni e riconoscendo che l'Amministrazione non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Nome Cognome
Via/Piazza n. Comune
..... Provincia cap telefono
..... cellulare e-mail

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

- un *curriculum vitae et studiorum* in formato europeo (il file, in formato PDF/A, dovrà avere una dimensione massima non superiore a 1 MB);
- elenco e copia delle pubblicazioni;
- copia del codice fiscale unitamente a copia, in formato PDF/A, di un valido documento di riconoscimento.

[eventuale]:

nonché copia autentica della traduzione ufficiale del titolo di studio conseguito all'estero
nonché la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei titoli valutabili *[se non dichiarati nella domanda di partecipazione]*

Il/La sottoscritto/a allega altresì:

- Nulla osta rilasciato dall'ente di appartenenza, qualora previsto dall'art. 53 del D.Lgs. 165/2001;
oppure
- copia semplice dell'istanza (protocollata) per il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento di affidamento se in attesa di nulla osta.



Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del DPR 445/2000, che i documenti inviati unitamente alla presente domanda di partecipazione, sono conformi agli originali.

Il/La sottoscritto/a:

- accetta le disposizioni previste nell'art. 65 del D.Lgs. 30/2005 (Codice della Proprietà Industriale, come da successive modifiche e integrazioni) e nell'art. 2 co.1 del "Regolamento per la gestione dei diritti di proprietà industriale e intellettuale con riferimento alle attività di ricerca svolte da personale universitario".
- si impegna, ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e del "Regolamento di Ateneo per la sicurezza e la salute nei luoghi di lavoro" dell'Università degli studi di Firenze (Decreto prot. n.79162 del 26/05/2017), nei casi in cui ne ricorrano le condizioni e si configuri la relativa fattispecie, a collaborare alla corretta attuazione delle misure poste in essere per la prevenzione dei rischi alla salute e per la sicurezza sui luoghi di lavoro, adempiendo agli obblighi previsti dalla normativa vigente e osservando le disposizioni impartite dai soggetti a ciò preposti.
- si impegna, qualora in ragione dell'attività specificamente svolta sia esposto a rischi specifici e individuati, a sottoporsi ai controlli sanitari previsti dalle disposizioni legislative e regolamentari vigenti ovvero disposti dal medico competente nell'ambito dell'attività di sorveglianza sanitaria prevista dall'art. 41 dal D.Lgs citato.
- prende atto che l'Università degli Studi di Firenze adotta le misure di prevenzione e protezione prima che le attività a rischio siano poste in essere informando i lavoratori circa i rischi per la salute e la sicurezza e le relative misure di prevenzione e protezione da adottare al riguardo. Il candidato si impegna a frequentare i corsi di formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro con riferimento all'attività svolta ed in conformità con le previsioni di cui all'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011.
- prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Il sottoscritto prende altresì atto che il *curriculum vitae et studiorum* e le dichiarazioni rese per le quali, ai sensi della normativa vigente, è prevista l'ottemperanza ad obblighi di trasparenza, verranno pubblicati sul sito web dell'Amministrazione in apposita sezione di "Amministrazione Trasparente".
- si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni dei recapiti di sopra indicati che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.
- dichiara inoltre di aver preso visione del contenuto dell'avviso di procedura di valutazione comparativa.

Firenze, ____/____/____

Firma _____