

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI

.....

**Il sottoscritto**

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
<i>Data di nascita</i>	<i>Comune di nascita</i>	<i>Provincia (sigla) o Stato estero di nascita</i>
<i>Indirizzo residenza</i>	<i>Comune di residenza</i>	<i>Provincia (sigla) o Stato estero di residenza</i>
<i>C.A.P.</i>	<i>Telefono</i>	<i>Indirizzo mail</i>
<i>Indirizzo domicilio</i>	<i>Comune di domicilio</i>	<i>Provincia (sigla) o Stato estero di domicilio</i>
<i>C.A.P.</i>	<i>Telefono</i>	<i>Indirizzo mail</i>

**chiede**

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di *num* assegnoli di ricerca dal titolo "....." della durata di anni ..... presso il Dipartimento di ..... dell'Università di Padova.

**A tal fine,**

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni amministrative e penali richiamate dagli art. 75 (Decadenza dai benefici) e art. 76 (Norme penali) per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**dichiara:**

- ✚ di essere in possesso della cittadinanza .....
- ✚ di essere in possesso del Diploma di laurea conseguito in data ..... presso .....
- ✚ di avere svolto una documentata attività di ricerca successiva al conseguimento della laurea nell'area scientifica connessa all'attività di ricerca oggetto della collaborazione;
- ✚ di essere in possesso del titolo di Dottore di ricerca conseguito in data ..... presso .....
- ✚ di non ricoprire impieghi presso Università o altri Enti indicati all'art. 22 della Legge 240/2010,
- ✚ di non avere un rapporto di coniugio o un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore o un ricercatore di ruolo appartenente al

dipartimento sede della ricerca ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

**dichiara altresì**

↓ che quanto dichiarato nel curriculum scientifico-professionale connesso all'attività di ricerca oggetto della collaborazione, allegato alla presente domanda, corrisponde al vero;

↓ che i seguenti titoli e le pubblicazioni prodotti in copia:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sono conformi all'originale.

Allega :

↓ fotocopia di un documento di identità;

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

Data,

Firma