

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a in possesso del seguente Codice Fiscale.....
 recapito telefonico..... indirizzo e-mail.....

dopo aver preso visione del Bando D.D. n. del e di accettarne integralmente il contenuto,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per l'attribuzione di n. 1 (uno) Assegno di Ricerca con sede dell'attività di ricerca presso il Dipartimento di Fisica dell'Università della Calabria, SSD :....., tema generale della ricerca di cui alla TABELLA 2 del Bando,

A tal fine, ai sensi degli artt. 45, 46 e 47 del DPR. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità quanto di seguito specificato:

- a. Data..... e luogo di nascita
- b. Comune di residenza a decorrere dal
- c. Cittadinanza.....
- d. (*se di cittadinanza italiana*) Iscrizione alle liste elettorali del comune di
- e. godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza
Ovvero
 i motivi del mancato godimento.....
- f. non aver mai riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso
Ovvero
 i motivi delle condanne riportate..... la data di sentenza dell'autorità giudiziaria..... che l'ha emessa, se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione, ecc., e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati, qualsiasi sia la natura degli stessi;
- g. il possesso del Titolo di studio (o equivalente/equipollente) richiesto ai fini dell'ammissione alla selezione, conseguito presso con voti/giudizio..... in data..... a.a.....
Ovvero
 il possesso del Provvedimento Ministeriale di equivalenza/equipollenza del titolo di studio richiesto Prot. N..... del;
Ovvero
 di aver prodotto richiesta di equivalenza/equipollenza del Titolo di studio estero con la Laurea/il Dottorato ai sensi della normativa vigente;
- h. di avere svolto l'attività scientifica elencata nell'**Allegato B**;
- i. di essere/non essere in regola con la posizione militare, per i nati fino al 1985;
- l. (*eventuale*) di avere conoscenza della lingua straniera.....
- m. di essere/non essere diversamente abile, ai sensi della legge n. 104/92, come integrata dalla legge n. 17/1999 e chiede di poter usufruire dei seguenti ausili.....;
- n. di eleggere, ai fini della presente selezione, proprio domicilio in (città, via, n. e c.a.p.) e-mail.....
- o. di comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito eletto ai fini della presente selezione;

p. di essere a conoscenza che, l'inosservanza dei punti sopra listati è causa di inammissibilità dell'**Allegato B**.

Data _____

Firma _____

Trasmette unitamente alla presente domanda la seguente documentazione:

- ◇ (se cittadino extra EU) Titolo di studio (o equivalente/equipollente) richiesto ai fini dell'ammissione alla selezione;
- ◇ curriculum vitae scientifico professionale;
- ◇ (eventuale) richiesta/riconoscimento titolo di studio estero;
- ◇ elenco attività scientifica di cui all'autocertificazione richiesta nell'**Allegato B**;
- ◇ liberatoria sul trattamento dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 sulla base del FORMAT predisposto di seguito.

Data.....

Firma

Dichiarazione trattamento dati personali

Il/la sottoscritto/a nato/a.a..... il.....

DICHIARA

di essere stato informato, che i dati forniti negli Allegati A e B al Bando D.D. n. del, saranno trattati dal Dipartimento di Fisica dell'Università della Calabria nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679, RGPD) e per le finalità di gestione della selezione. Il trattamento dei dati personali, per il vincitore della selezione, proseguirà anche successivamente per le finalità inerenti le attività contrattuali. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione. Le informazioni fornite potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione universitaria dei candidati o allo svolgimento della selezione.

DICHIARA

altresi, di essere stato informato che è suo diritto chiedere al Titolare del trattamento dati, ai sensi degli artt. 15, 16, 17, 18, 19 e 21 del RGPD, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento. La cancellazione non è consentita per i dati contenuti negli atti che devono obbligatoriamente essere conservati dall'Università.

Tali diritti sono esercitabili scrivendo al Titolare del trattamento, al competente Referente per la protezione dei dati o al Responsabile della protezione dei dati. A integrazione del presente Bando si rinvia all'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del RGPD, presente sul portale d'Ateneo, sezione Privacy.

Il/La sottoscritto/a, pertanto, con la presente dichiarazione, acconsente al trattamento dei dati ai sensi della normativa vigente e autorizza l'Università della Calabria, l'Amministrazione Regionale ed ogni altro soggetto formalmente delegato ad effettuare tutte le indagini tecniche ed amministrative dagli stessi ritenute necessarie.

Data.....

Firma