

Schema esemplificativo della domanda

Al Dipartimento di Studi Aziendali e  
Quantitativi  
Università degli studi di Napoli  
"Parthenope"  
Via Generale Parisi, 13  
80132 NAPOLI

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov. di \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(prov. di \_\_\_\_ ) c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammess\_ partecipare alla procedura selettiva pubblica per lo svolgimento dell'attività di ricerca denominata: **"Servizi meteo-marini innovativi in supporto alla navigazione"**, Settore scientifico disciplinare **GEO/12** presso il Dipartimento di Studi Aziendali e Quantitativi. (Rif Bando: Disaq AR-07/19)

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

a) il codice fiscale è \_\_\_\_\_;  
(dichiarazione obbligatoria per i cittadini italiani e stranieri residenti in Italia)

b) di possedere:

- il diploma di laurea ai sensi del vecchio ordinamento in \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_  
con voto \_\_\_\_\_;
- la laurea specialistica ex D.M. 509/99 e successive modificazioni ed integrazioni in \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_  
con voto \_\_\_\_\_;
- la laurea magistrale ex D.M. 270/04 in \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_ con  
voto \_\_\_\_\_;
- il seguente titolo di studio estero \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_ con  
voto \_\_\_\_\_;

c) di essere a conoscenza:

- che gli assegni di ricerca non possono essere conferiti a dipendenti di ruolo dell'Università, delle istituzioni e degli enti pubblici di ricerca e sperimentazione, dell'Agenzia nazionale per le nuove tecnologie, l'energia e lo sviluppo economico sostenibile (ENEA) e dell'Agenzia spaziale italiana (ASI);

- che gli assegni di ricerca non possono essere conferiti a coloro che hanno un grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente alla struttura presso la quale è attivato l'assegno, ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- dei limiti massimi relativi alla durata dei rapporti instaurati dai titolari di assegni di ricerca previsti dai commi 1 e 2 dell'art. 4 del Regolamento sugli assegni di ricerca;
- delle incompatibilità previste dall'art. 10 del Regolamento sugli assegni di ricerca;
- della data del colloquio così come pubblicata all'art. 5 del bando;

d) elegge il proprio domicilio ai fini della selezione in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(città, via, n. e c.a.p.) tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e) autorizza l'Università degli studi di Napoli "Parthenope" al trattamento dei propri dati personali così come previsto dall'art. 13 del bando di concorso.

Allega, così come previsto all'art. 4 del bando:

- i titoli e le pubblicazioni che intende sottoporre alla valutazione;
- il curriculum formativo e scientifico (datato e firmato);
- l'elenco delle pubblicazioni e dei documenti attestanti i titoli (datato e firmato);
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Dichiara infine di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Il sottoscritto si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali e telegrafici, o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
Art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000

\_\_L\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_ a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ provincia di (\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

\_\_L\_\_ Dichiarante

Esente da autentica di firma ed esente da imposta di bollo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
Artt. 19 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000

\_\_L\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_ a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ provincia di (\_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_L\_\_ Dichiarante

Esente da autentica di firma ed esente da imposta di bollo