

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: **Analisi dei modelli di digitalizzazione nel mercato dei servizi bancari, finanziari e dei pagamenti (Fintech) e delle modalità di trasferimento delle conoscenze gestionali agli attori del territorio"**, Settore scientifico disciplinare SECS-P/11 presso il Dipartimento di Studi Aziendali e Quantitativi. (Rif Bando: Disaq AR-18/19)

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