

ALLEGATO A

SCHEMA DA SEGUIRE NELLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA (in carta semplice)
Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi della Tuscia
Divisione I – Ufficio Personale Docente
Via Santa Maria in Gradi, 4
01100 VITERBO

l sottoscritt		_ nat_ a	(provincia	di	_) il	e
residente in	(provincia di_) Via	n	C.A.P	, t	tel./cell.
chiede di essere am ricercatore con con	imess_ a partecipare tratto di lavoro sub Jniversità degli Studi	e alla selezione oordinato a te della Tuscia pe	e pubblica per il ro mpo determinato, er il gruppo scientif	eclutamento , presso il I īco disciplina	o di un p Dipartime are	oosto di ento di ,
Dichiara sotto la proj	•					
1) di essere cittadino						
2) di essere in posse			•	ite consegui	to II	
presso		e	;			
3) di godere dei diritt		C -				
4) di essere iscritto ne	elle liste elettorali del	Comune al		(oppui	re) ai non	1 essere
iscritto nelle liste ele					.1	C+ - +: -1:
(I candidati cittadini						
appartenenza o di p					_	
amministrativo - ne		ili sono iscritti	, ovvero i motivi	della manca	ata iscriz	zione o
cancellazione dalle li	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	altua maiaa	مالام محمل بالمحمد مامالام			:
5) di non aver riporta	·			ssunzione in	i servizio	o siano
causa di destituzione				a indicarci au	acha ca c	in stata
ovvero, di aver riport concessa amnistia, ir						iia Stata
6) di non avere oppu						
7) di aver prestato	i soguenti seguent	rosso Bubblick	periali periueriti			(talo
dichiarazione deve e	r seguerili servizi p	resso rubblici	ie Amministrazion			(tale
8) di non essere stat		-	ago presso lina ni	ibblica amm	inistrazio	one ner
persistente insufficie	-	•				•
sensi dell'art. 127, pr					. •	
impiegati civili dello			•			_
3;	Stato, approvato con	decreto del 11	esiderite della Kep	Jubblica 10 g	jermaio	1557, 11.
9) di avere adeguata	a conoscenza della l	ingua italiana	(tale dichiarazione	non dovrà	essere r	esa dai
cittadini italiani);	a comoscenza dena 1	mgaa italiana	(tale alemarazione	non dovid	coocie i	csa aai
10) di non essere sta	to già assunto a tem	no indetermina	ato come professo	re universita	rio di pri	ma o di
seconda fascia o com	_	•	•	- C GIII V CI SILU	a. p	0 01
11) di non avere un				ompreso, coi	n un pro	fessore
appartenente al dip				•	•	



Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministra disposto dall'articolo 18, comma 1, lettera b), ultimo periodo della L	•
L'indirizzo presso il quale desidera che vengano inviate event	
2 main 220 presso in quale desidera ene vengaño miviate event	e.mail certificat
e.mail	cell
riservandosi di comunicare ogni eventuale variazione dello stesso.	
Il sottoscritto dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, che ca verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione dei pile modalità prescritte nel bando.	•
Il sottoscritto allega alla presente domanda:	
 elenco documenti e titoli presentati, che ritiene utili ai fini del giu curriculum della propria attività scientifica e didattica; elenco delle pubblicazioni presentate, datato e firmato; 	ıdizio, datato e firmato;
4) copia del codice fiscale;	
5) copia di un documento di identità;	
6) attestazione di versamento di € 25,00 a titolo di contributo parte Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando ed espri trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della pro (Regolamento UE 679/2016 "Regolamento Generale per la Protezio	ime il consenso alla raccolta ed a ocedura di valutazione comparativa
FIRMA(2)	
CAST DE LE LA LE DE LA DELLA CAST DE LA CAST	La constante de la constante d

- (1) Indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso.
- (2) Ai sensi dell'art. 3, punto 5, della legge 15 maggio 1997, n. 127 non è richiesta l'autenticazione della firma apposta in calce alla presente domanda.



ALLEGATO B

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a			
Cognome	nome	Nato/a a	
provincia			
Cittadinanza organismo amministrativo) di			-
provincia .			
Indirizzo		•	
tel	cell	C. F.	
consapevole delle sanzioni pen richiamate dall'art. 76 del D.P.R.			one o uso di atti falsi
	DICHIA	R A	
Il sottoscritto dichiara di essere i dati personali raccolti saranno i procedimento per il quale la pre	trattati, anche con strun	nenti informatici, esclusivar	
Allega copia documento d'ident	ità		
Letto, confermato e sottoscritto			
Luogo e data			
(firma per esteso e leggibile)	••		

Per le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà il dichiarante deve sottoscrivere la dichiarazione e presentarla unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità ovvero deve sottoscrivere la dichiarazione davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione.