*DOMANDA DI PARTECIPAZIONE*

# Al Direttore del Dipartimento di Agraria Università degli Studi di Napoli Federico II Via Università 100

**80055 – Portici**

l sottoscritt , nat il a (provincia ), residente in (provincia ), via , n. , cap , Tel. , Cell. , E-mail , recapito eletto agli effetti del concorso (*da compilare solo se diverso da quello di residenza*): Via n. , cap Città (provincia ), Codice fiscale *chiede*

# di essere ammess\_ alla procedura di valutazione, per titoli ed esami, indetta dal Dipartimento di Agraria dell’Università degli Studi di Napoli Federico II per il conferimento di

**una borsa di studio avente ad oggetto attività di ricerca nel seguente ambito:**

**…………………………………………………………………………..**

* **Rif.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre2000,

n.445 per il caso di dichiarazioni false o mendaci, il/la sottoscritto/a

*dichiara*

* di essere cittadino/a ;
* di essere in possesso del conseguito in data presso con la votazione di ; Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:
* copia della tesi di (cartacea o in formato elettronico con l’indicazione del cognome e nome sul supporto digitale (CD o DVD);
* curriculum vitae et studiorum debitamente sottoscritto e recente;
* titoli per l’accesso e titoli valutabili (secondo le modalità di cui all’art. 5 del bando di concorso)
* elenco dettagliato dei titoli e delle pubblicazioni scientifiche presentati;
* fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

l\_ sottoscritt\_ dichiara la piena accettazione delle condizioni riportate nel presente avviso pubblico.

Data,

Firma

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016

(Codice in materia di protezione dei dati personali): i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per i quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Università degli Studi di Napoli Federico II, titolare del trattamento. All’interessato competono i diritti di cui all’articolo 13 del citato Regolamento

AVVERTENZE:

1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)
2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Al Direttore del Dipartimento di…..……..

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste in caso

di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

# DICHIARA:

- di essere nato a ………………………..…….. (……………..) il ;

* di essere residente in …………………………… alla via *;*
* di essere cittadino ;
* di essere in possesso della laurea specialistica/magistrale/diploma di laurea in:…………….…………………. conseguito presso in data

………………………………… con voto o del seguente titolo equipollente

………………. (o di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca in… ,

conseguito presso …………..……….….. in data o del seguente titolo equipollente

………………………, in relazione al titolo di studio previsto quale requisito di partecipazione);

* di essere, in relazione agli obblighi militari, nella seguente posizione: ;
* di non ricoprire alcun impiego alle dipendenze dello Stato, di Enti Pubblici o Privati;
* di non godere di assegni per lo svolgimento di attività di ricerca né di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, tranne quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all’estero, l’attività di ricerca dei borsisti;
* di non essere iscritto a qualunque corso di studio; ovvero
* di essere iscritto, senza fruizione di borsa di studio, ad un corso di dottorato di ricerca ovvero ad una scuola di specializzazione ovvero ad un corso di Master di II Livello (specificare la tipologia di corso e l’Ateneo di iscrizione): ;
* di non avere un rapporto di coniugio ovvero un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento/Centro Interdipartimentale di

………………………… ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo

* di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità (cointeressenza/parentela/ecc) riguardante ciascun componente il partenariato del progetto Valfocam, di cui all’art. 4 del Bando di Selezione.

Data……………… Firma

……………………….

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 31.12.96, n. 675: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, titolare del trattamento.

All'interessato competono i diritti di cui all'art. 13 della Legge n. 675/96. AVVERTENZE:

1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76, D.P.R.

28.12.00 n. 445).

1. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 28.12.00 n. 445).