

**“MODELLO DOMANDA”**  
**(Testo da inserire nel corpo della mail)**

Io sottoscritto/a \_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nat\_\_ il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_

E residente in: via \_\_\_\_\_, n. civ. \_\_\_\_\_ CAP, \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

Di essere ammess\_\_ a partecipare alla procedura selettiva bandita con DR n. XX/XX per il Settore concorsuale  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX e per il SSD XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Dichiaro altresì che la presente casella postale PEC è a me intestata.

Accetto che tutte le comunicazioni relative alla presente procedura mi vengano inviate esclusivamente alla  
presente casella postale PEC.

In fede

(Riportare il proprio nome/cognome)

**“ALLEGATO A”**  
**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (art. 46 DPR n. 445/2000)**  
**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 DPR n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ CITTADINANZA: \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

P.E.C. (obbligatoria): \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace  
DICHIARA\*:

<input type="checkbox"/> Di non avere l'abilitazione scientifica Nazionale per il SC ..... Per la fascia di:
<input type="checkbox"/> Di essere in possesso del requisito indicato nel comma primo dell'articolo 2 del Bando alla lettera <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d)
<input type="checkbox"/> Di avere l'abilitazione scientifica Nazionale per il SC ..... Per la fascia di: ..... Valida fino al: / /
<input type="checkbox"/> Di non aver presentato pubblicazioni.
<input type="checkbox"/> Di aver presentato n° ___ pubblicazioni, di essere autore/coautore delle medesime e di averle enumerate nell'apposito foglio dell'allegato "B" e che le medesime pubblicazioni allegate in formato PDF alla domanda sono conformi all'originale.
<input type="checkbox"/> di non essere stato titolare di insegnamenti.
<input type="checkbox"/> di essere stato titolare degli insegnamenti indicati nell'apposito foglio dell'allegato "B" che si compone di n. ___ pagine.
<input type="checkbox"/> di non aver svolto le attività di formazione diverse dalla titolarità di insegnamenti e/o ricerca.
<input type="checkbox"/> di aver svolto le attività di formazione diverse dalla titolarità di insegnamenti e/o ricerca indicate nell'apposito foglio dell'allegato "B" che si compone di n. ___ pagine.
<input type="checkbox"/> di non aver svolto attività di organizzazione, direzione, coordinamento o partecipazione a/di gruppi di ricerca nazionali e internazionali.
<input type="checkbox"/> di aver svolto attività di organizzazione, direzione, coordinamento o partecipazione a/di gruppi di ricerca nazionali e internazionali indicata nell'apposito foglio dell'allegato "B" che si compone di n. ___ pagine.
<input type="checkbox"/> di non aver svolto l'attività di relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali.
<input type="checkbox"/> di aver svolto l'attività di relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali indicata nell'apposito foglio dell'allegato "B" che si compone di n. ___ pagine.
<input type="checkbox"/> di non possedere competenze linguistiche.
<input type="checkbox"/> di possedere le competenze linguistiche indicate nell'apposito foglio dell'allegato "B" che si compone di n. ___ pagine.
<input type="checkbox"/> di non aver allegato documentazione ai fini di quanto indicato ai commi 9 e 10 dell'articolo 4 del Bando.
<input type="checkbox"/> di aver allegato, ai fini di quanto indicato ai commi 9 e 10 dell'articolo 4 del Bando, in formato PDF i documenti enumerati nell'apposito foglio dell'allegato "B" che si compone di n. ___ pagine e che i medesimi documenti sono conformi all'originale.

*\* la scelta delle dichiarazioni si effettua spuntando la casella a sinistra della voce che interessa, in caso di mancata scelta in una o più categorie, i relativi elementi eventualmente allegati non saranno oggetto di valutazione.*

Dichiara altresì di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale vengono resi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

**“ALLEGATO B”**  
**Elenco delle titolarità di insegnamenti\*\*\***

N°	Anno Acc.	Insegnamento	SSD	CFU	Ateneo	Facoltà/Corso **	Modalità
1						Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità
2						Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità
3						Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità
4						Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità
5						Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità
6						Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità
7						Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità
8						Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità
9						Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità
10						Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità
11						Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità
12						Fac. _____ Corso _____	<input type="checkbox"/> Frontale <input type="checkbox"/> Telematica* <input type="checkbox"/> Altra modalità

\* per modalità telematica s'intende l'insegnamento che non prevede alcuna attività didattica obbligatoria di tipo presenziale o laboratoriale; insegnamenti che prevedono una parte di attività telematiche e una parte di attività frontali sono da indicare alla voce "altra modalità".

\*\* Indicare oltre alla facoltà, anche il corso di laurea, il master, il corso di specializzazione o di dottorato al quale afferiva l'insegnamento.

\*\*\* Qualora le righe disponibili non fossero sufficienti utilizzare più volte il presente foglio apponendo una numerazione progressiva nel campo in calce al documento; non è necessaria l'apposizione del numero qualora sia stato compilato un solo foglio.

Qualora il candidato non abbia alcun titolo riconducibile alla titolarità di insegnamenti, il presente foglio può essere omissivo.

**Per le attività svolte all'estero è necessario allegare idonea documentazione in copia**

**“ALLEGATO B”**

**Elenco delle attività di formazione erogate, diverse dalla titolarità di insegnamenti descritti al foglio precedente, e/o ricerca effettuata \***

<b>N°</b>	<b>ANNO</b>	<b>Attività</b>	<b>Istituzione</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

\*Qualora le righe disponibili non fossero sufficienti utilizzare più volte il presente foglio apponendo una numerazione progressiva nel campo in calce al documento; non è necessaria l'apposizione del numero qualora sia stato compilato un solo foglio.

Qualora il candidato non abbia alcun titolo riconducibile ad attività di formazione erogata, diversa dalla titolarità di insegnamenti descritti al foglio precedente, e/o ricerca effettuata, il presente foglio può essere omesso.

***Per le attività svolte all'estero è necessario allegare idonea documentazione in copia***

**“ALLEGATO B”**

**Organizzazione, direzione, coordinamento o partecipazione a/di gruppi di ricerca nazionali e internazionali\*.**

N°	ANNO	Gruppo di ricerca	Nazionale - internazionale	Istituzione	Ruolo
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

\*Qualora le righe disponibili non fossero sufficienti utilizzare più volte il presente foglio apponendo una numerazione progressiva nel campo in calce al documento; non è necessaria l'apposizione del numero qualora sia stato compilato un solo foglio.

Qualora il candidato non abbia alcun titolo riconducibile ad attività di organizzazione, direzione, coordinamento o partecipazione a/di gruppi di ricerca nazionali e internazionali, il presente foglio può essere omissso.

***Per le attività svolte all'estero è necessario allegare idonea documentazione in copia***

**“ALLEGATO B”**  
**Attività di relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali\***

N°	Anno	Luogo	Titolo evento	Titolo relazione	Nazionale / Internaz.	Istituzione
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

\*Qualora le righe disponibili non fossero sufficienti utilizzare più volte il presente foglio apponendo una numerazione progressiva nel campo in calce al documento; non è necessaria l'apposizione del numero qualora sia stato compilato un solo foglio.

Qualora il candidato non abbia alcun titolo riconducibile all'attività di relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali, il presente foglio può essere omesso.

***Per le attività svolte all'estero è necessario allegare idonea documentazione in copia***

**“ALLEGATO B”**

**Competenze linguistiche\***

<b>N°</b>	<b>Lingua</b>	<b>Livello QCER</b>	<b>Certificazione si/no</b>	<b>Data di conseguimento e ente certificatore (solo se si è indicato “si”)</b>
1				
2				
3				
4				
5				

\*Qualora le righe disponibili non fossero sufficienti utilizzare più volte il presente foglio apponendo una numerazione progressiva nel campo in calce al documento; non è necessaria l'apposizione del numero qualora sia stato compilato un solo foglio.

Qualora il candidato non abbia alcun titolo riconducibile alle competenze linguistiche, il presente foglio può essere omissivo.

***Per le attività certificate all'estero è necessario allegare idonea documentazione in copia***

**“ALLEGATO B”**

**Documentazione allegata in formato PDF ai fini di quanto indicato ai commi 9 e 10 dell’articolo 4 del Bando \***

<b>N°</b>	<b>Descrizione</b>	<b>N° pagine</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

Utilizzare questa scheda per indicare tutti i documenti che s’intendono allegare ai fini di quanto indicato ai commi 9 e 10 dell’articolo 4 del Bando.

\*Qualora le righe disponibili non fossero sufficienti utilizzare più volte il presente foglio apponendo una numerazione progressiva nel campo in calce al documento; non è necessaria l’apposizione del numero qualora sia stato compilato un solo foglio.

Qualora il candidato non abbia documentazione da allegare in formato PDF ai fini di quanto indicato ai commi 9 e 10 dell’articolo 4 del Bando, il presente foglio può essere omesso.

Allegato B: Documentazione allegata in formato PDF ai fini di quanto indicato ai commi 9 e 10 dell’articolo 4 del Bando	Pagina n° ____
---	----------------

**“ALLEGATO B”**

**Elenco delle pubblicazioni presentate in allegato alla domanda**

<b>N°</b>	<b>Titolo Pubblicazione</b>	<b>Anno di pubblicazione*</b>	<b>Editore</b>	<b>Codice identificativo</b>	<b>Tipo**</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

\* Per i lavori accettati per la pubblicazione e in corso di pubblicazione, allegare la dichiarazione dell'editore in formato pdf.

\*\* Specificare se articolo, capitolo in libro, monografia, curatela