Allegato 1

**Schema di domanda per la partecipazione alla selezione**

*All’Istituto Nazionale di Oceanografia*

*e di Geofisica Sperimentale – OGS*

*Località Borgo Grotta Gigante, 42/c*

*34010 Sgonico – TS*

**Bando 32/2022 - Selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di n. 1 assegno di ricerca professionalizzante sul tema “Faglie sismogeniche in Italia Settentrionale (Alpi Nord-Orientali, Appennino Settentrionale): vincoli sismologici, geologici e geodetici alla loro modellazione e rappresentazione tridimensionale” per il Centro Ricerche Sismologiche dell’Istituto Nazionale di Oceanografia e di Geofisica Sperimentale – OGS.**

Il/la sottoscritto/a (nome) \_ (cognome) nat a \_ (provincia di ) il

e residente in (provincia di ) via n. \_ Cap

fa domanda per essere ammesso/a alla selezione.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

* di essere cittadin\_
* di non aver riportato condanne penali (in caso contrario precisare di quali condanne si tratti)

\_

\_

* di essere in possesso della laurea (barrare la condizione che ricorre)
  + ordinamento antecedente al D.M. 509/99
  + laurea specialistica ai sensi del D.M. 509/99
  + laurea magistrale ai sensi del D.M. 270/04

in \_ conseguita in data

\_presso l’Università di con la seguente votazione \_ / \_

***nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito in uno Stato estero (barrare la condizione che ricorre)***

* + di aver ottenuto il riconoscimento di equivalenza previsto dall'art. 38 del D.Lgs 30 marzo 2001, n. 165, come risulta dalla seguente documentazione allegata alla presente domanda

*ovvero*

* + di aver presentato domanda per il riconoscimento di equivalenza previsto dall'art. 38 del D.Lgs 30 marzo 2001, n. 165, come risulta dalla seguente documentazione allegata alla presente domanda

*ovvero*

* + di presentare la seguente dettagliata documentazione del percorso formativo seguito per consentire alla commissione esaminatrice la dichiarazione di equivalenza ai soli e limitati fini della partecipazione alla suddetta selezione
* di non aver usufruito di assegni di ricerca;
* di aver usufruito di assegni di ricerca per i seguenti periodi:

dal \_ al presso dal \_ al presso

* di essere attualmente titolare di assegno di ricerca

dal \_ al presso

* di essere in possesso degli ulteriori requisiti specificati all’art. 3 del presente bando;
* di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

Allega inoltre la seguente documentazione:

\_

\_

\_

Desidera che le comunicazioni riguardanti la selezione siano inviate al seguente indirizzo:

(via) (città) (CAP)

Tel e-mail

Data \_

Firma

\_

Il/la sottoscritt\_

Ai fini della partecipazione al bando \_ chiede di espletare il colloquio in lingua (indicare la lingua scelta):

* italiano
* inglese

Firma

\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a (nome) (cognome) nat a \_ (provincia di ) il

e residente in (provincia di ) via n. \_ Cap

consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 28.12.2000 n. 445)

DICHIARA

* di essere in possesso della laurea (barrare la condizione che ricorre)
* ordinamento antecedente al D.M. 509/99
* laurea specialistica ai sensi del D.M. 509/99
* laurea magistrale ai sensi del D.M. 270/04
* in conseguita in data

\_presso l’Università di \_ con la seguente votazione \_ / \_;

* di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in

conseguito in data \_ presso l’Università di \_,

ovvero

* di essere iscritto al corso di Dottorato in

presso dal e di aver frequentato \_ anni di corso;

* di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione o attestato di frequenza a corso di specializzazione post lauream

conseguito il presso con votazione \_

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_

Firma

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritt (nome) \_ (cognome) \_ nat a (provincia di ) il \_ e residente in (provincia di ) via n. \_ Cap

consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 28.12.2000 n. 445)

DICHIARA[1](#_bookmark0)

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_

Firma

N.B. Il/la dichiarante deve inviare la dichiarazione unitamente alla copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

1 A titolo puramente esemplificativo:

- che la copia del seguente titolo o documento o pubblicazione composta di n fogli è conforme all’originale.