**Allegato 1: Schema di domanda**

Al Direttore

INAF-Osservatorio Astrofisico di Catania

Via S. Sofia 78

95123 Catania (CT)

**Oggetto**: Bando di selezione per il conferimento di una borsa di studio: “**Studio e progettazione di una elettronica di front-end basata su chip ASIC in grado di gestire rivelatori SiPM accoppiati a barre scintillanti per l’utilizzo nei portali muonici”**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………

*(Cognome) (Nome)*

nato a ………………………………………….. …………… il ……………………………

*(Comune nascita) (Prov./Naz. ) (data)*

codice fiscale……………………………………………………………………………….

residente in …………………………………………………….…………………………….

*(Città) (CAP) (Prov./Naz.) (Tel.)*

indirizzo ……………………………………………………………………………………..

e-mail/PEC…………………………….……………..n. tel…………………………………

Indirizzo ove inviare la corrispondenza se diverso da quello di residenza :

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(Città) (CAP) (Prov./Naz.)*

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto indetta dall’Inaf- Osservatorio Astrofisico di Catania. Dichiara sotto la propria personale responsabilità:

a) di essere cittadino…………………………………………………………….

b) di essere in possesso del requisito di cui all’art. 2 del bando di selezione su riportato e in particolare:

Diploma di Laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o magistrale (nuovo ordinamento) in ………………………………………………conseguito il ………………………………… con votazione……………………….……….

titolo tesi ………………………………………………………………………………………

presso l’Università……………………………………………………. di ………….……………………..

*c)* di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio: …………………………………

conseguito il……………………………presso……………………………………………...……

*d)* di non aver riportato condanne penali (1);

e) di aver usufruito dei seguenti assegni di ricerca, contratti di ricerca e/o borse di studio,

………………………………………………………………………….. (indicare la durata e l’Ente);

………………………………………………………………………….. (indicare la durata e l’Ente);

………………………………………………………………………….. (indicare la durata e l’Ente);

f) di avere in corso il seguente assegno di ricerca o contratto di ricerca o borsa di studio:

………………………………………………………………………….. (indicare la durata e l’Ente);

h) di conoscere la lingua inglese

Allega la seguente documentazione:

1. curriculum vitae et studiorum redatto ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR 445 del 28 Dicembre 2000 sottoscritto dal candidato;

2. dichiarazione sostitutiva di certificazione / dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art.19-46-47 del DPR 445/2000;

3. elenco delle pubblicazioni, dei report tecnici, dei documenti e qualsiasi altro titolo, lavoro utile per qualificare il proprio curriculum incluse eventuali copie della tesi di laurea e/o dei titoli stranieri equipollenti.

4. copia del documento di identità in corso di validità

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del del *REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE*  per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali cambi di indirizzo

……………………………………………………………………………

Luogo e data

FIRMA

…………………………………………….

N O T A

(1) In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze (anche nei casi in cui sia stata concessa la non menzione nei certificati rilasciati dal casellario giudiziale a richiesta di privati ovvero siano intervenuti amnistia, indulto, grazia, perdono giudiziale o riabilitazione) ed i procedimenti penali eventualmente pendenti.

**ALLEGATO 2**

FAC-SIMILE (ONLY FOR EU CITIZENS)

**⃞ DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**(Art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

**⃞** **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**(in tal caso allegare fotocopia di un valido documento d’identità)**

(Art.47 D.P.R. n. 445/2000)

***barrare accanto alla dichiarazione che interessa***

Il sottoscritto:

COGNOME………………………………………………………………………….

(per le donne coniugate indicare il cognome da nubile)

NOME……………………………………CODICE FISCALE ………………………….

NATO A……………………………………………....(PROVINCIA ………….) IL………………SESSO ………

ATTUALMENTE RESIDENTE A………………………………………….(PROVINCIA …….)

INDIRIZZO……………………………………………………………………C.A.P.…………..

TELEFONO…………... ……….……………………………………,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi dell’art. 76 del medesimo D.P.R.:

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio, richiesto quale titolo di ammissione alla procedura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nel caso in cui il titolo non sia stato conseguito in Italia e non sia stato dichiarato equipollente ai sensi della vigente normativa italiana**), di avere sostenuto i seguenti esami, con la eventuale relativa valutazione e che la durata legale del corso è di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_

1. Di essere in possesso dei titoli e di avere le esperienze/conoscenze indicate nel curriculum allegato;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* (eventuali altre dichiarazioni) ………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………….

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Allego fotocopia non autenticata di valido documento di riconoscimento.

Luogo e data……………..

  Il dichiarante

………………………….