

**ALLEGATO A**

AL MAGNIFICO RETTORE  
dell'Università di Foggia

Il/La sottoscritt\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
chiede di essere ammesso alla selezione pubblica indetta con bando D.R. n. 912-2020 del 20.7.2020 per la copertura di n. 1 posto di ricercatore universitario a tempo determinato, mediante stipula di contratto di lavoro subordinato della durata di 36 mesi, ai sensi dell'art. 24, co. 3, lett. a), Legge 240/10, con regime di impegno a tempo pieno, presso il Dipartimento sotto riportato, nel settore concorsuale e settore scientifico-disciplinare di seguito specificati:

<b>Dipartimento</b>	Scienze Mediche e Chirurgiche
<b>Settore concorsuale</b>	06/L1 "Anestesiologia"
<b>Settore scientifico -disciplinare</b>	MED/41 "Anestesiologia"

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del predetto D.P.R., dichiara:

DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA	
Telefono/Cellulare	

➤ INDIRIZZO CUI INDIRIZZARE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE:

E-mail	PEC
--------	-----

- di essere cittadino italiano;  
ovvero di avere la seguente cittadinanza \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: \_\_\_\_\_;  
ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi \_\_\_\_\_;
- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti;  
ovvero (specificare le condanne riportate e i procedimenti penali pendenti)<sup>1</sup> \_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> In caso contrario indicare le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale), la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso

- di essere in possesso del titolo di Dottore di ricerca in \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (ovvero del titolo equivalente \_\_\_\_\_)  
 conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 ovvero, per i settori interessati, del diploma di scuola di specializzazione medica in \_\_\_\_\_  
 conseguito in data \_\_\_\_\_  
 presso \_\_\_\_\_
- di non avere o avere avuto contratti in qualità di assegnista di ricerca e di ricercatore a tempo determinato ai sensi degli articoli 22 e 24 della legge 240/2010 presso questo Ateneo o altre Università italiane, statali, non statali o telematici, nonché con gli enti di cui al co. 1 dell'art. 22 della legge 240/2010 per un periodo che, sommato alla durata prevista dal contratto messo a bando, superi complessivamente i 12 anni, anche non continuativi;
- di non ricoprire attualmente e di non aver ricoperto precedentemente la qualifica di professore di prima o di seconda fascia o di ricercatore universitario a tempo indeterminato;
- di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento che ha richiesto l'indizione della procedura selettiva ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università di Foggia;
- di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari (per i soli nati fino al 1985):  
 \_\_\_\_\_;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, lettera d) del D.P.R. 10 gennaio 1957 n. 3 e di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
- di essere a conoscenza che il contratto sarà conferito nel rispetto del *Codice Etico e di Comportamento dell'Università di Foggia* e di quanto previsto dall'art.18, comma 1, lettere b) e c), della legge 240/2010;
- di non essere / essere portatore di handicap<sup>2</sup> e avere necessità del seguente ausilio o tempi aggiuntivi:  
 \_\_\_\_\_

*Solo per i cittadini stranieri:*

<p>- godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza _____;</p> <p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/> per i seguenti motivi _____;          (barrare la casella interessata)</p> <p>- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;</p>
---

Il/La sottoscritt\_ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovare mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite nel bando.

Il/La sottoscritt\_ dichiara di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 5 del bando in merito alle modalità ed ai termini per la presentazione, dei titoli e delle pubblicazioni ritenute utili ai fini della presente selezione.

Il/La sottoscritt\_ \_\_ si impegna a comunicare al Servizio Reclutamento Personale Docente ogni eventuale variazione che dovesse intervenire rispetto al possesso del requisito di ammissione alla procedura.

Il/la sottoscritt\_ dichiara di accettare integralmente la disciplina dettata dal bando di selezione e, in particolare quelle previste dall'art. 8 del bando in merito alle modalità di svolgimento della procedura selettiva, ivi compresa la discussione titoli, l'accertamento della conoscenza della lingua straniera, dello svolgimento della prova didattica da espletarsi a distanza mediante software di videoconferenza.

Il/La sottoscritt\_ dichiara di allegare alla presente domanda la seguente documentazione:

- 1 fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità;
- 2 *curriculum*, datato e firmato, della propria attività scientifica e didattica e dei titoli posseduti;
- 3 pubblicazioni scientifiche, a scelta del candidato, nel numero massimo fissato dall'art. 1 del bando di indizione della procedura;
- 4 elenco numerato, datato e firmato, delle pubblicazioni presentate;
- 5 una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la conformità all'originale delle pubblicazioni presentate;
- 6 l'informativa e l'autorizzazione al trattamento dei dati, la cui sottoscrizione risulta necessaria al fine di dare corso alla richiesta di partecipazione alla presente selezione.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196, per gli adempimenti connessi alla presente valutazione comparativa.

Data,

Firma <sup>3</sup>

---

<sup>2</sup> Specificare il tipo di handicap posseduto

<sup>3</sup> Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 28.12.2000, n. 445 non è richiesta l'autentica della firma sulle domande per la partecipazione a concorsi pubblici