

## ALLEGATO "A" AL DR

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di  
Perugia  
P.zza Università, 1  
06123 PERUGIA

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura selettiva per la copertura di n. 1 posto di Professore universitario – prima fascia, **da coprire mediante chiamata ai sensi dell'art. 18, comma 1, della Legge 240/2010**, per il seguente settore concorsuale e S.S.D., indetta con D.R. n.....del.....:

Struttura: _____
Settore Concorsuale: _____
SSD: _____
(nota <sup>1</sup> )

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, **dichiara**, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	SESSO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
LUOGO DI NASCITA	PROV.
RESIDENTE IN	PROV.
VIA	CAP
DOMICILIO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione (se diverso dalla residenza):	
LOCALITA'	PROV.
VIA	CAP
TELEFONO	CELLULARE:
INDIRIZZO EMAIL	
INDIRIZZO PEC	
NUMERO FAX	

<sup>1</sup> Indicare, la struttura per la quale viene bandito il posto, il Settore Concorsuale nonché il Settore Scientifico disciplinare

**QUALORA IN SEDE DI STAMPA LE CASELLE PRESENTI NEL MODELLO DI DOMANDA NON RISULTASSERO VISUALIZZATE, SI RACCOMANDA DI RISPONDERE, COMUNQUE, A TUTTE LE DICHIARAZIONI RICHIESTE APPONENDO UNA X IN CORRISPONDENZA DELLA RISPOSTA RELATIVA ALLA SITUAZIONE IN CUI IL CANDIDATO SI TROVA.**

**di essere in possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 2, lettere da a) a d) del Bando, di seguito analiticamente dichiarato:**

---

---

---

---

(nota<sup>2</sup>)

di possedere la cittadinanza italiana

ovvero

di possedere la qualifica di italiano non appartenente alla Repubblica

ovvero

di possedere la cittadinanza del seguente Stato

---

e di avere, nello Stato sopra citato, il godimento dei diritti civili e politici

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

(nota<sup>3</sup>)

di essere fisicamente idoneo all'impiego

(nota<sup>4</sup>)

<sup>2</sup> Barrare la casella  e dichiarare il possesso di uno dei requisiti di cui all'art. 2 del bando, lettere da a) a d), richiesti per l'ammissione alla selezione, precisando il requisito posseduto ed i suoi estremi

<sup>3</sup> Barrare la casella  corrispondente alla propria situazione, compilare gli spazi e barrare le ulteriori caselle con i dati richiesti, ove necessari al fine di completare la dichiarazione relativa alla propria cittadinanza.

<sup>4</sup> Barrare la casella  per indicare il possesso del requisito richiesto.

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
ovvero

di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

- mancata iscrizione causata da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- cancellazione causata da \_\_\_\_\_

(nota<sup>5</sup>)

di avere una posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva

(nota<sup>6</sup>)

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in corso

ovvero

di avere riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(nota<sup>7</sup>)

di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, di non essere cessato con provvedimento di licenziamento o destituzione a seguito di procedimento disciplinare o di condanna penale, di non essere stato dichiarato decaduto da altro pubblico impiego per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile

(nota<sup>8</sup>)

<sup>5</sup> Campo obbligatorio solo per i cittadini italiani. Barrare la casella  corrispondente alla propria situazione, compilare gli spazi e barrare le ulteriori caselle con i dati richiesti, ove necessari al fine di completare la dichiarazione richiesta in questo campo.

<sup>6</sup> Barrare la casella  per indicare il possesso del requisito richiesto (solo per i cittadini italiani di sesso maschile).

<sup>7</sup> Barrare la casella  corrispondente alla propria situazione, compilare gli spazi e barrare le ulteriori caselle con i dati richiesti, ove necessari al fine di completare la dichiarazione richiesta in questo campo.

<sup>8</sup> Barrare la casella  per indicare il possesso del requisito richiesto.

- di non avere un grado di parentela o affinità entro il quarto grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata, ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di amministrazione dell'Università di Perugia

(nota<sup>9</sup>)

- di avere una adeguata conoscenza della lingua di cui all'art. 1 del bando**

(nota<sup>10</sup>)

- di acconsentire, nel caso in cui all'Amministrazione pervenga motivata richiesta di accesso agli atti relativa alla procedura ed il sottoscritto rivesta la qualifica di controinteressato, all'invio per via telematica all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 184/2006, di copia della comunicazione con la quale si notifica la richiesta di accesso e la possibilità di presentare motivata opposizione a detta richiesta, anche per via telematica, entro dieci giorni dal ricevimento della comunicazione stessa

(nota<sup>11</sup>)

- che non sono stati riconosciuti disturbi/disabilità

ovvero

- di essere persona con disabilità e, per l'effetto, in applicazione degli artt. 16 e 20 della Legge n. 104/1992, così come modificata dalla Legge n. 17/1999, di richiedere:

- i seguenti ausili necessari per lo svolgimento della prova didattica in relazione \_\_\_\_\_ alla  
disabilità: \_\_\_\_\_
- i seguenti tempi aggiuntivi necessari per lo svolgimento della prova didattica in relazione al disturbo specifico di apprendimento ai sensi della Legge n. 170/2010 \_\_\_\_\_

(nota<sup>12</sup>)

- di accettare tutte le previsioni contenute nel Bando

(nota<sup>13</sup>)

<sup>9</sup> Barrare la casella  per indicare il possesso del requisito richiesto.

<sup>10</sup> Barrare la casella

<sup>11</sup> Barrare la casella

<sup>12</sup> Compilare tale campo solo ed esclusivamente se è persona con disabilità in possesso di certificazione medica attestante il possesso della disabilità che rende necessaria gli ausili/tempi aggiuntivi richiesti; si richiama a quanto dispone l'art. 3 del bando in ordine all'obbligo di produzione e alle forme in cui deve essere prodotto il certificato medico attestante la disabilità/disturbi

<sup>13</sup> Barrare la casella

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che:

-l'Amministrazione universitaria non assume alcuna responsabilità per il caso di irreperibilità del destinatario e per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda;

-l'Amministrazione universitaria, inoltre, non assume alcuna responsabilità per eventuale mancato oppure tardivo recapito delle comunicazioni relative al concorso per cause non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa, ma imputabili a disguidi postali o telegrafici, a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;

-l'Amministrazione universitaria, infine, non assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi postali o telegrafici, o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore, da cui derivi il mancato o irregolare recapito della domanda di partecipazione alla presente procedura o di ogni altra eventuale comunicazione.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del domicilio sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il mancato rispetto anche di uno soltanto dei termini e della modalità di presentazione della domanda di cui all'avviso di selezione, comporterà l'automatica esclusione dalla selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D,Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto candidato allega alla presente domanda:

- curriculum in duplice copia/in unica copia in quanto inviato via PEC, datato e firmato;
  - titoli ritenuti utili ai fini della selezione, in unica copia;
  - pubblicazioni scientifiche, in unica copia;
  - elenco in duplice copia/in unica copia in quanto inviato via PEC, datato e firmato, delle pubblicazioni allegate;
  - certificazione medica attestante l'eventuale possesso dell'handicap;
  - per i cittadini italiani: fotocopia di documento di identità in corso di validità **a pena di esclusione**, e facoltativamente, del codice fiscale;
  - per i cittadini stranieri: certificato di cittadinanza (o relativa autocertificazione, nei casi in cui è consentito dalle norme vigenti, vedi art. 3 bando sub N.B.) e fotocopia di documento di identità in corso di validità, **a pena di esclusione**;
  - supporto informatico contenente la documentazione di cui sopra (per coloro che trasmettono la domanda mediante PEC non è richiesto);
  - modello "B" Dichiarazione sostitutiva di certificazione a atto di notorietà;
- etc.

(nota<sup>14</sup>)

Luogo e Data

Firma (nota<sup>15</sup>)

<sup>14</sup> Barrare le caselle per attestare che si allega alla domanda la corrispondente documentazione, richiesta dal bando; si ricorda che all'art. 3 del bando sono indicate in modo dettagliato le modalità di produzione della documentazione da allegare alla domanda.

<sup>15</sup> La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, secondo le modalità indicate all'art. 3 del bando di concorso, è obbligatoria pena la nullità della domanda.

---

***(da compilare nel caso di consegna diretta all'Ufficio Archivio e Protocollo di questo Ateneo)***

Si attesta che il/la candidato \_\_\_\_\_  
ha presentato in data odierna la domanda per la procedura selettiva per la copertura  
di n. 1 posto di Professore universitario - prima fascia, da coprire mediante chiamata  
ai sensi dell'art. 18, comma 1, della Legge 240/2010 - SC 01/B1 - SSD INF/01, per  
le esigenze del Dipartimento di Matematica e Informatica di questo Ateneo, di cui al  
D.R.

n. \_\_\_\_\_ del

Perugia,

Timbro dell'Ufficio Protocollo  
e sigla del Funzionario ricevente