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.....del.... Struttura:_____ Settore Concorsuale: SSD: (nota1) 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 SESS0 DATA DI NASCITA $\mathsf{M} \square \mathsf{F} \square$ LUOGO DI NASCITA PROV. RESIDENTE IN ______ PROV. CAP VIA DOMICILIO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione (se diverso dalla residenza): LOCALITA' PROV. CAP VIA TELEFONO CELLULARE: INDIRIZZO EMAIL INDIRIZZO PEC NUMERO FAX

¹ 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.

a d) del Bando, di seguito analiticamente dichiarato:	
	(nota²)
□ di possedere la cittadinanza italiana	
<u>ovvero</u>	
□ di possedere la qualifica di italiano non appartenente alla Re	epubblica
<u>ovvero</u>	
□ 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	(nota³)
di essere fisicamente idoneo all'impiego	

 $^{^2}$ Barrare la casella \square 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

³ 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.

 $^{^4\,\}mathrm{Barrare}$ la casella \square per indicare il possesso del requisito richiesto.

	di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di	
ovv	vero	
	di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:	
	□ mancata iscrizione causata da	
	□ cancellazione causata da	
		() E
		(nota⁵)
	di avere una posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva	
		(nota ⁶)
☐ 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 l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provamministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente	vvedimenti
	di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali pendenti	
		(nota ⁷)
	di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, di cessato con provvedimento di licenziamento o destituzione a procedimento disciplinare o di condanna penale, di non essere stato decaduto da altro pubblico impiego per averlo conseguito mediante la di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile	non essere seguito di dichiarato

⁵ 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.

 $^{^6}$ Barrare la casella \square per indicare il possesso del requisito richiesto (solo per i cittadini italiani di sesso maschile).

⁷ 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.

 $^{^{8}}$ Barrare la casella \square 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
□ di avere una adeguata conoscenza della lingua di cui all'art. 1 del bando (nota¹º)
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)
□ 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
☐ di accettare tutte le previsioni contenute nel Bando (nota¹³)

Barrare la casella $\hfill\Box$ per indicare il possesso del requisito richiesto.

 $^{^{10}\,}$ Barrare la casella \Box

 $^{^{11}}$ Barrare la casella \square

 $^{^{12}}$ 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 ¹³ 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:

	Firma (nota ¹⁵)
Luogo e Data	
	(nota ¹⁴)
Etc.	
☐ modello "B" Dichiarazione sostitutiva di	certificazione a atto di notorietà;
☐ supporto informatico contenente la docu la domanda mediante PEC non è richiest	mentazione di cui sopra (per coloro che trasmettono o);
	dinanza (o relativa autocertificazione, nei casi in cui rt. 3 bando sub N.B.) e fotocopia di documento di sclusione;
□ <u>per i cittadini italiani</u> : fotocopia di doc <u>esclusione</u> , e facoltativamente, del cod	cumento di identità in corso di validità <u>a pena di</u> ice fiscale;
 □ elenco in duplice copia/in unica copia/in pubblicazioni allegate; □ certificazione medica attestante l'evente 	a in quanto inviato via PEC, datato e firmato, delle uale possesso dell'handicap;
$\ \square$ pubblicazioni scientifiche, in unica copia	;
$\hfill\Box$ titoli ritenuti utili ai fini della selezione,	in unica copia;
☐ curriculum in duplice copia/in unica cop	ia in quanto inviato via PEC, datato e firmato;

5

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.

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 - S.C. 07/H2 - SSD VET/04
per le esigenze del Dipartimento di Medicina Veterinaria di questo Ateneo, di cui a
D.R.
n. del
Perugia,

Timbro dell'Ufficio Protocollo e sigla del Funzionario ricevente