ALLEGATO "A"

**Al Direttore della SISSA**

 **Via Bonomea, 265**

 **34136 - TRIESTE**

Procedura selettiva per l'assunzione di un professore universitario di ruolo di **prima fascia** da coprire mediante chiamata ai sensi dell’art. 18, comma 1, della legge 30 dicembre 2010, n. 240 gruppo scientifico-disciplinare **05/BIOS-10 Biologia cellulare e applicata** dell’Area 05 Scienze biologiche, settore scientifico disciplinare di riferimento **BIOS-10/A Biologia cellulare e applicata** presso l’Area Neuroscienze della SISSA

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

LUOGO DI NASCITA

PROV.

DATA DI NASCITA

RESIDENTE A

PROV. CAP

INDIRIZZO

chiede di essere ammesso/a alla procedura selettiva sopra descritta e a tal fine ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495, 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia dichiara quanto segue:

1. di possedere la cittadinanza …………………………………………………………………….
2. per i cittadini italiani:

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ………….……………………

di non essere iscritto nelle liste elettorali per le seguenti motivazioni:

per i cittadini stranieri:

di godere dei diritti civili e politici nello Stato di …………………………………. ovvero

di non godere dei suddetti diritti per i seguenti motivi: ………………………………………..

1. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. per i cittadini italiani*:* posizione riguardo agli obblighi militari (per i nati sino al 1985): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. di non essere stato destituito o dispensato 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, primo comma, lettera d) del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con Decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3;

di essere in possesso del seguente titolo (barrare)

 □ abilitazione scientifica nazionale ai sensi dell’art.16 della Legge 240/2010 - prima fascia - per il settore concorsuale 05/F1- Biologia applicata ora corrispondente al gruppo scientifico-disciplinare 02/PHYS-05 Astrofisica e cosmologia, fisica dello spazio, della terra e del clima;

# □ idoneità ai sensi della Legge 210/1998 per la fascia corrispondente a quella per la quale viene emanato il bando (limitatamente al periodo di durata della stessa) nel settore scientifico-disciplinare ricompreso nel settore concorsuale 02/C1-Astronomia, astrofisica, fisica della terra e dei pianeti ora corrispondente al gruppo scientifico-disciplinare 05/BIOS-10 A Biologia cellulare e applicata;

# □ professore di prima fascia già in servizio presso l’Ateneo …………………………………………………………………………… per il gruppo scientifico-disciplinare ……………………………………………………………………………………………………..………;

# □ studioso stabilmente impegnato all’estero in attività di ricerca o insegnamento a livello universitario in posizione di livello pari a quelle oggetto del bando, sulla base di tabelle di corrispondenza definite dal Ministero (DM n. 456 del 10.05.2023), e precisamente di essere in servizio presso ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….con la qualifica di ………………………………………………

g) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Consiglio della Scuola ovvero con il Direttore, il Segretario Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione della SISSA;

h) per i cittadini stranieri: di avere adeguata conoscenza della lingua italiana laddove necessario, considerato che le attività scientifiche e didattiche si svolgono in lingua inglese;

i) di essere fisicamente idoneo/a all’impiego a cui il bando si riferisce.

di eleggere quale recapito, agli effetti della presente domanda:

LOCALITA’

PROV. CAP

INDIRIZZO

Telefono: n.ro - cellulare ………………………………………..

E-MAIL

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. fotocopia del documento d'identità (fronte e retro) in corso di validità e del codice fiscale (per gli stranieri solo se già in possesso);
2. curriculum vitae datato e firmato della propria attività scientifica e didattica;
3. elenco numerato, datato e firmato, delle pubblicazioni - nel numero massimo di **15** - che si impegna a trasmettere secondo le modalità di cui all’art. 4 del bando;
4. pubblicazioni nel numero massimo di **15** (in caso di pubblicazioni in copia, allegare la dichiarazione sostitutiva dell’atto di notoriertà - All. B);
5. elenco numerato, datato e firmato, di tutti i documenti e titoli che ritiene utili ai fini della valutazione ed allegati alla domanda.

Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative alla valutazione comparativa.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l’Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, falso negli atti e uso di falsi, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto affermato corrisponde a vero e si impegna a comprovarlo mediante la presentazione dei relativi documenti nei termini e con le modalità stabilite dalla legge.

Il/La sottoscritto/a, infine, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 30.06.03, n.196, così come modificato dal D.Lgs. 10.08.2018, n.101 che recepisce il Regolamento (UE) 2016/679 (c.d. GDPR) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data:………………………………………………

(Firma del dichiarante)