

**Allegato B**  
**Al Dipartimento di Architettura e Disegno  
Industriale**

---

**Università degli Studi della Campania Luigi  
Vanvitelli**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, cittadino/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

**in riferimento alla domanda di partecipazione al concorso**

domiciliata in \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ contatto telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al concorso, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. \_\_\_\_\_  
assegno di ricerca, durata \_\_\_\_\_, per lo svolgimento di attività di ricerca presso il  
Dipartimento/Centro di \_\_\_\_\_ di codesto Ateneo, titolo del  
progetto di ricerca \_\_\_\_\_ per il  
settore scientifico disciplinare \_\_\_\_\_ responsabile scientifico (Tutor)  
\_\_\_\_\_ - codice concorso \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci nonché per il caso  
di formazione e/ o uso di atti falsi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

- a) di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;
- b) di essere in possesso della laurea magistrale/specialistica o laurea vecchio ordinamento o titolo  
equivalente conseguito all'estero in \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di  
\_\_\_\_\_, con la votazione di \_\_\_\_\_ nonché di  
adeguato curriculum scientifico professionale;
- c) di essere in possesso del seguente titolo di preferenza, a parità di punteggio, previsto dal bando  
di concorso:

Titolo di dottore di ricerca in \_\_\_\_\_ conseguito  
in data \_\_\_\_\_, presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
e/o

Titolo di specializzazione medica in \_\_\_\_\_, presso  
l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, in data  
\_\_\_\_\_, con la seguente votazione \_\_\_\_\_ corredata di una  
adeguata produzione scientifica;

- d) di non rientrare in nessuna delle situazioni di esclusione elencate all'art. 3 del bando di concorso  
cui si riferisce la presente domanda di partecipazione;
- e) di specificare, secondo quanto previsto dall'art. 20, comma 2, della L. n. 104/1992, l'ausilio  
necessario in relazione al proprio handicap nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi  
documentati da idoneo certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per  
territorio \_\_\_\_\_.

Dichiara, infine, di essere consapevole che i dati personali forniti nella presente domanda e nei suoi  
allegati saranno utilizzati dall'Amministrazione universitaria solo per fini istituzionali e per  
l'espletamento della procedura concorsuale, così come dettagliato all'articolo 10 del bando.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del dichiarante (1)  
(leggibile e di proprio pugno)

---

#### NOTE

- a) **informativa** - I dati personali forniti inerenti la partecipazione al bando saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e necessità di cui all'art. 5, paragrafo del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Tali dati saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali dell'Università e, in particolare, per tutti gli adempimenti relativi all'esecuzione del presente bando di concorso. Il trattamento dei predetti dati avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici e con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 del Regolamento europeo 2016/679. In relazione al trattamento dei predetti dati gli interessati potranno esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del predetto Regolamento UE 2016/679.

## Allegato C

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, in relazione alla propria domanda di partecipazione al concorso per assegni di ricerca,

### DICHIARA

**A)** di possedere i seguenti titoli di studio di cui all'art. 3 del bando di concorso (*da riportare denominazione dell'ente che ha rilasciato il titolo, la data di conseguimento e la votazione finale, le votazioni dei singoli esami di profitto*):

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

**B)** di possedere i seguenti titoli di studio di preferenza, a parità di punteggio, di cui all'art. 4 del bando di concorso:

- Titolo di dottore di ricerca in \_\_\_\_\_  
- Titolo di Specializzazione medica in \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (1)  
(leggibile e di proprio pugno)

**(1) La firma, apposta di proprio pugno dal candidato, deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di identità.**

Informativa – I dati personali forniti inerenti la partecipazione al bando saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza adeguatezza, pertinenza e necessità di cui all'art. 5, paragrafo del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Tali dati saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali dell'Università e, in particolare, per tutti gli adempimenti relativi all'esecuzione del presente bando di concorso. Il trattamento dei predetti dati avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici e con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 del Regolamento europeo 2016/679. In relazione al trattamento dei predetti dati gli interessati potranno esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del predetto Regolamento UE 2016/679.

**Allegato D**

**ELENCO DEI DOCUMENTI/TITOLI ALLEGATI ALLA DOMANDA**

e

**LORO DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ ALL'ORIGINALE**

(art. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, cittadino/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_ ,

**allega alla domanda di partecipazione al concorso**

i seguenti documenti/titoli (si raccomanda la corrispondenza tra il numero indicato nel sottostante elenco e il numero da riportare su ciascun documento allegato):

- 1) copia a colori di un documento di riconoscimento;
- 2) copia del codice fiscale (*se disponibile, nel caso di candidati con cittadinanza estera non residenti in Italia*);
- 3) curriculum dettagliato, relativo alla attività scientifica, accademica e professionale.
- 4) tesi e/o abstract della laurea e/o del dottorato di ricerca;
- 5) titolo di studio tradotto, in lingua italiana o inglese e legalizzato dalle competenti rappresentanze diplomatiche o consolari o da un traduttore ufficiale (per i possessori di titolo estero);
- 6) le seguenti pubblicazioni complete dei dati identificativi (autori, titolo, rivista/libro, n. pagine, anno di pubblicazione, ID Scopus e WOS):
  - 5a).....;
  - 5b).....;
  - 5c).....;
- 7) i seguenti documenti e/o titoli che si ritengono utili per la valutazione ai sensi dell'art. 4 del bando di concorso:
  - 6a).....;
  - 6b).....;
  - 6c).....;

8) dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa secondo l'Allegato C del bando di concorso, ai sensi del D.P.R n.445/2000.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma del dichiarante  
(leggibile e di proprio pugno)

---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ **DICHIARA**, che i titoli elencati ai su  
indicati punti 4, 5 e 6 e allegati sono conformi ai rispettivi originali in proprio possesso.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma del dichiarante (1)  
(leggibile e di proprio pugno)

---

**(1) La firma, apposta di proprio pugno dal candidato, deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di identità.**

#### NOTE

- i documenti, i titoli e le pubblicazioni possono essere prodotti in originale o in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. I candidati possono altresì dimostrare il possesso dei titoli indicati mediante la forma di semplificazione delle certificazioni amministrative consentite dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000.
- Informativa – I dati personali forniti inerenti la partecipazione al bando saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza adeguatezza, pertinenza e necessità di cui all'art. 5, paragrafo del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Tali dati saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali dell'Università e, in particolare, per tutti gli adempimenti relativi all'esecuzione del presente bando di concorso. Il trattamento dei predetti dati avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici e con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 del Regolamento europeo 2016/679. In relazione al trattamento dei predetti dati gli interessati potranno esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del predetto Regolamento UE 2016/679.

**Allegato E**

**RICHIESTA COLLOQUIO IN VIDEOCONFERENZA**

**(Solo per i candidati stranieri e i residenti all'estero)**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza (numero, via, codice postale, Paese)

\_\_\_\_\_

Tel.//Cell. \_\_\_\_\_ ID: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail : \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di sostenere il colloquio in videoconferenza.

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

che utilizzerà per l'identificazione la Carta d'Identità/Passaporto allegato alla presente in copia fronte e retro e a colori.

Date

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_