

<b>ALLEGATO A</b>	<b>SELEZIONE PUBBLICA PER L'ATTRIBUZIONE DI BORSA DI RICERCA</b>
-------------------	--

**SCHEMA DI DOMANDA**  
(da compilarsi a macchina o in stampatello)

Al Direttore del Dipartimento  
di Ingegneria Civile, Ambientale e  
Architettura (DICAAR)  
Via Marengo, 2  
09123 Cagliari (CA)

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... (Prov. di .....) il .....

Codice Fiscale .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione indetta con Disposizione Direttoriale n..... del .....  
per l'attribuzione della borsa di ricerca dal titolo:

RESPONSABILE SCIENTIFICO:

ed a tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 in materia di dichiarazioni

sostitutive di certificazioni e di notorietà, sotto la propria personale responsabilità, dichiara di:

- essere cittadino ..... essere residente a .....  
(Prov. ....) C.A.P. .... Via..... n° ....  
tel./Cell ..... Indirizzo e-mail .....(indirizzo al quale dovranno  
essere trasmesse tutte le comunicazioni relative alla selezione; dovranno essere  
comunicate le eventuali variazioni);
- essere in possesso del titolo di Laurea in ..... conseguito  
presso ..... in data.....  
votazione ..... riportata....., ..... titolo ..... della  
tesi:.....;
- di essere stato titolare di contratti di assegni di ricerca stipulati con l'Università degli  
Studi di Cagliari, ai sensi dell'art. 22 della L. 240/2010, e/o contratti di ricercatore a  
tempo determinato ai sensi dell'art. 24 L: 240/2010 (specificare):  
.....  
.....

#### **OVVERO**

di non essere stato titolare di contratti stipulati con l'Università degli Studi di Cagliari, ai  
sensi dell'art. 22 e 24 della L. 240/2010;

#### **DICHIARA INOLTRE**

- di non essere titolare di altre borse a qualsiasi titolo conferite (con eccezione di quelle  
concesse da Istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero,  
l'attività del borsista), o di impegnarsi a rinunciarvi nel caso di superamento della  
presente procedura selettiva;
- di non frequentare corsi di dottorato di ricerca con borsa e di specializzazione medica,  
in Italia e all'estero;
- di non essere titolare di assegni di ricerca;
- di non intrattenere rapporti di lavoro subordinato, fatta salva la possibilità che il  
borsista venga collocato in aspettativa senza compensi;
- di svolgere/non svolgere attività di lavoro autonomo, anche parasubordinato;  
Nel caso in cui svolga attività di lavoro autonomo, anche parasubordinato:
- di impegnarsi in caso di vincita a dare comunicazione scritta al responsabile scientifico  
dove si attesta che:
- tale attività sia dichiarata dal responsabile stesso compatibile con l'esercizio dell'attività  
di formazione di cui alla borsa di ricerca;
- non comporti conflitto di interessi con la specifica attività di formazione svolta dal  
borsista;

- non rechi pregiudizio all'università, in relazione alle attività svolte;
- tale attività risulti residuale in termini di tempo rispetto a quella di formazione di cui alla borsa di ricerca.

Il sottoscritto è a conoscenza che:

- l'Università degli Studi di Cagliari è titolare del trattamento dei dati personali ai sensi delle norme del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 196/2003, nel rispetto della dignità umana, dei diritti e delle libertà fondamentali della persona;
- ai sensi del d.lgs. n. 33/2013, l'Università di Cagliari effettuerà il trattamento di diffusione online del curriculum vitae del soggetto risultato vincitore della presente procedura. La diffusione del curriculum avverrà mediante pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito internet istituzionale: [trasparenza.unica.it](http://trasparenza.unica.it). Il curriculum rimarrà pubblicato online per il periodo indicato nel d.lgs. n. 33/2013, sarà indicizzabile dai motori di ricerca, visibile, consultabile, scaricabile e riutilizzabile da chiunque, nei termini di legge.

Il sottoscritto:

- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato 'Cittadini' e 'Collaboratori' al link [https://www.unica.it/unica/it/utility\\_privacy.page](https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page)

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- autocertificazione relativa al luogo di nascita, cittadinanza, residenza, codice fiscale e alla insussistenza delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 2 del presente bando (Allegato A);
- Curriculum formativo e professionale;
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni, rilasciata ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, relativamente al possesso dei titoli (Allegato B);
- pubblicazioni;
- documentazione relativa al titolo di studio conseguito all'estero e utilizzato per l'accesso alla selezione (di cui all'art. 3, lett. e) del bando di selezione);
- modulo di richiesta colloquio via Skype (Allegato D - solo candidati domiciliati o residenti fuori dal territorio regionale);
- Copia fotostatica del documento di identità a colori;
- Elenco in carta libera dei documenti e dei titoli presentati.

Data .....

Firma .....

*(firma per esteso e leggibile)*

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

**(Art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... Prov. (.....) il ....., residente in ..... Prov. (....) via ..... n. .... CAP ....., e domiciliato in ..... Prov. (....) via ..... n. .... CAP ....., 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**

(barrare le caselle interessate)

- Di essere in possesso del diploma di laurea in .....conseguito il ..... con la votazione di ..... presso ..... con tesi dal titolo .....
- Di essere stato titolare di contratti precedenti per assegno di ricerca (art.22 L. 240/2010) ovvero di precedenti contratti da ricercatore tipo a) o tipo b) ai sensi dell'art. 24 della L. 240/2010 (specificare) : .....
- Di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli che si ritengono utili ai fini della selezione: .....

Dichiaro di essere informato, che l'Università degli Studi di Cagliari è titolare del trattamento dei dati personali ai sensi delle norme del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 196/2003, nel rispetto della dignità umana, dei diritti e delle libertà fondamentali della persona. Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato 'Cittadini' e 'Collaboratori' al link [https://www.unica.it/unica/it/utility\\_privacy.page](https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page)

Letto, confermato e sottoscritto.

Data .....

Firma .....

*(firma per esteso e leggibile)*

<b>ALLEGATO C</b>	<b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ</b> (da sottoscrivere davanti all'impiegato addetto o spedire con la fotocopia di un documento di identità) <b>(Art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)</b>
-------------------	--

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a  
 a..... il ....., residente in  
 ....., e domiciliato/a in ..... via  
 ..... n° ....., 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 la copia/e del/i seguente/i atto/i unito/i alla presente dichiarazione è conforme  
 all'originale:

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....
- 5 .....
- 6 .....

Dichiaro di essere informato, che l'Università degli Studi di Cagliari è titolare del  
 trattamento dei dati personali ai sensi delle norme del regolamento (UE) 2016/679 del  
 Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e del Codice in materia di  
 protezione dei dati personali D.Lgs. 196/2003, nel rispetto della dignità umana, dei diritti e  
 delle libertà fondamentali della persona. Dichiaro inoltre di aver preso visione  
 dell'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato 'Cittadini' e  
 'Collaboratori' al link [https://www.unica.it/unica/it/utility\\_privacy.page](https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page)

Letto, confermato e sottoscritto.

Data .....

Firma .....

*(firma per esteso e leggibile)*

**ALLEGATO D**

**RICHIESTA COLLOQUIO IN VIDEOCONFERENZA VIA SKYPE  
(Solo per i candidati domiciliati o residenti fuori dal territorio regionale)**

Cognome ..... Nome .....

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

Nazionalità .....

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

.....

Tel./Cell. .... Skype ID: .....

Indirizzo e-mail: .....

**CHIEDE**

di sostenere il colloquio in videoconferenza tramite Skype.

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 in copia fronte e retro e a colori.

Data .....

Firma .....

*(firma per esteso e leggibile)*

<b>ALLEGATO D</b>	<b>REQUEST OF INTERVIEW BY VIDEOCONFERENCING USING SKYPE</b>  <b>(PLEASE NOTE: only for applicants not resident in Sardinia)</b>
-------------------	--

**UNIVERSITY OF CAGLIARI**

Name(s) ..... Surname(s).....

Place of birth..... Date of birth (mm/dd/yy).....

Nationality .....

Permanent residency address .....

Temporary residency address .....

Telephone number .....E-mail address.....

Skype Name .....

Please find attached the following document:

Colour copy of a valid identity document, with clear photograph.

Date, .....

Signature .....