

**ALLEGATO A**

Modello domanda dei candidati

Alla Direttrice del Dipartimento  
di Scienze e Metodi dell'Ingegneria  
dell'Università degli Studi di  
Modena e Reggio Emilia  
[dismi@pec.unimore.it](mailto:dismi@pec.unimore.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di partecipare alla procedura per 1 (uno) posto di professore universitario di seconda fascia mediante chiamata di cui all'art. 24 comma 6 legge 240/2010 presso il Dipartimento di Scienze e Metodi dell'Ingegneria, sede di Reggio Emilia, dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia il cui avviso è stato pubblicato sull' Albo on line d'Ateneo in data \_\_\_\_\_

per il seguente settore:

|                                   |                               |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| Gruppo Scientifico-Disciplinare:  | 09/IINF-03 TELECOMUNICAZIONI  |
| Settore Scientifico Disciplinare: | IINF-03/A - Telecomunicazioni |

**A tal fine, consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara:**

|                  |                      |      |   |
|------------------|----------------------|------|---|
| COGNOME          | <input type="text"/> |      |   |
| NOME             | <input type="text"/> |      |   |
| DATA DI NASCITA  | <input type="text"/> |      |   |
| LUOGO DI NASCITA | <input type="text"/> | PROV | <input type="text"/>                          |
| RESIDENTE A      | <input type="text"/> | PROV | <input type="text"/> CAP <input type="text"/> |
| VIA              | <input type="text"/> | N.   | <input type="text"/>                          |
| CODICE FISCALE   | <input type="text"/> |      |   |
| CITTADINANZA:    | <input type="text"/> |      |   |

- ☐ **Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art 2 del bando**, in particolare di essere ricercatore universitario di ruolo che ha preso servizio a tempo indeterminato presso un Ateneo italiano ai sensi del DPR 382/1980, che, alla data di scadenza del bando, è in servizio presso l'Ateneo e che ha conseguito l'Abilitazione Scientifica Nazionale ai sensi dell'articolo 16 della Legge 240/2010 per il Settore Concorsuale confluito nel Gruppo Scientifico Disciplinare oggetto del bando.

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO:

|               |               |      |  |     |
|---------------|---------------|------|--|-----|
|               | Eventuale c/o |      |  |     |
| VIA           |               | N.   |  |     |
| COMUNE        |               | PROV |  | CAP |
| TELEFONO      |               |      |  |     |
| E- MAIL e PEC |               |      |  |     |

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- 1) curriculum della propria attività scientifica e didattica nonché il curriculum dell'attività clinico assistenziale per i settori scientifico disciplinari per i quali è richiesto** (Il curriculum deve essere redatto in italiano e deve essere accompagnato da apposita dichiarazione attestante la conformità al vero delle dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 **(Allegato B)**);
- 2) titoli e documenti ritenuti utili ai fini della valutazione comparativa e relativo elenco** (Si precisa, ai sensi della legge 12 novembre 2011, n. 183 art.15, che le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445);
- 3) pubblicazioni scientifiche con relativo elenco, presentate in copia e corredate da dichiarazione sostitutiva di conformità all'originale;**
- 4) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs n.196/03 come modificato dal d.lgs. 101/2018 e del Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma

## Allegato B

N.B. Si produce di seguito lo schema esemplificativo della dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà circa l'autenticità dei titoli presentati in fotocopia:

### DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (art. 46 D.P.R. n.445/00)

o in alternativa

### DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. n.445/00)

Il sottoscritto

COGNOME

NOME

  

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

PROV

RESIDENTE A

PROV

CAP

VIA

N.

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA:

---

---

---

---

---

---

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

---

Si precisa che il candidato, in luogo delle certificazioni rilasciate dall'autorità competente, può presentare in carta semplice e senza autentica di firma:

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione: art 46 DPR 445/2000 (ad. Es. stato di famiglia, iscrizione all'albo professionale, possesso del titolo di studio, di specializzazione, di abilitazione, etc)

Oppure

2. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà: per tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nell'elenco di cui al citato art. 46 DPR 445/2000 (ad. Es. attività di servizio, incarichi libero professionali).

In ogni caso la dichiarazione resa dal candidato, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che si intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato.

Al fine del miglior utilizzo dell'allegato B si precisa che:

1. il candidato può utilizzarlo senza dover precisare quale tipo di dichiarazione (certificazione o atto di notorietà) intenda sostituire;
2. i titoli/pubblicazioni dei quali si attesta la conformità all'originale possono essere inseriti in una sola dichiarazione sostitutiva ma devono essere indicati espressamente non essendo sufficiente una generica espressione del tipo "...tutti i documenti/pubblicazioni allegati alla domanda sono conformi all'originale...";
3. se vengono prodotti certificati o attestati in lingua diversa da quella italiana, la dichiarazione di conformità all'originale deve essere accompagnata, a pena di mancata valutazione degli stessi, da una traduzione in lingua italiana, certificata conforme al testo straniero, redatta dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare ovvero da un traduttore ufficiale.

Si riportano, a titolo esemplificativo, alcuni casi in cui è possibile utilizzare il facsimile di dichiarazioni sostitutive:

DICHIARA

- di \_\_\_\_\_ essere \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ possesso \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ seguente \_\_\_\_\_ titolo \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

che la copia della seguente pubblicazione \_\_\_\_\_

---

è conforme all'originale. La stessa è già stata pubblicata e, conseguentemente, sono già stati adempiuti gli obblighi di legge (L. 106/2004 e relativo Regolamento emanato con D.P.R. 252/2006).

Si rammenta, infine, che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

---

## **ALLEGATO C**

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici

#### **DICHIARA**

di non avere alcun grado di parentela o affinità entro il quarto grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento che richiede la attivazione del posto o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Data, \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

Si rammenta di allegare copia fotostatica di un valido documento di identità.