

Allegato II



spazio riservato all'ufficio

DA COMPILARE PREFERIBILMENTE IN FORMATO
ELETTRONICO, SALVARE COME PDF, AGGIUNGERE GLI
ALLEGATI RICHIESTI E SPEDIRE A NASSTEC@MUSE.IT

Spett.le
MUSEO DELLE SCIENZE
Corso del lavoro e della scienza, 3
38123 Trento
Italy

BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER COLLOQUIO, PER L’AFFIDAMENTO DI N. 2 INCARICHI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA, AI SENSI DELL’ART. 39 DUODECIES DELLA L. P. N. 23 DEL 19 LUGLIO 1990, RELATIVO AL PROGETTO EUROPEO NASSTEC, DA ASSEGNARE ALLA SEZIONE BOTANICA DEL MUSE CON MANSIONI DI ESR - EARLY STAGE RESEARCHER - PER UNA DURATA DI 36 MESI.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(AUTOCERTIFICAZIONE)

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”).
Resa e sottoscritta da persona maggiorenne conscio/a della responsabilità penale e della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti, previste rispettivamente dagli articoli 76 e 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
(le coniugate dovranno indicare il nome da nubili)

nato/a a _____ provincia di _____ il _____

residente a _____ CAP _____ prov. _____

via _____ n. _____ stato _____

e domiciliato/a _____ CAP _____ prov. _____

via _____ n. _____ stato _____

tel. abitazione _____, tel. ufficio _____,

tel. cell. _____, e mail _____

	<p>casellario giudiziale); <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata) se SI, indicare quali: _____ ;</p>
9)	<p>avere procedimenti penali pendenti: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata) se SI, elencare i procedimenti penali pendenti: estremi del procedimento _____ tipo di reato _____ l'organo giudiziario presso il quale è pendente sito in _____ ;</p>
10)	<p>essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione; <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata)</p>
11)	<p>essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32 quinquies, del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione comporta l'impossibilità di ricevere l'incarico di collaborazione;</p>
12)	<p>essere in possesso del seguente diploma di laurea di primo livello _____ conseguito in data _____ presso _____ Indirizzo _____ con votazione: _____ di durata _____ ; dichiara inoltre di non aver conseguito il dottorato di ricerca;</p>
13)	<p>non aver conseguito il titolo che dà accesso al dottorato da più di quattro anni (tempo pieno equivalente, senza considerare interruzioni di carriera o maternità) calcolati alla scadenza del presente bando, senza prendere in considerazione ;</p>
14)	<p>essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio e di abilitazione professionale post laurea 1. _____ conseguito in data _____ presso _____ Indirizzo _____ con votazione: _____ di durata _____ ; 2. _____ conseguito in data _____ presso _____</p>

	<p>Indirizzo _____ con votazione: _____ di durata _____ ; 3. _____ conseguito in data _____ presso _____ Indirizzo _____ con votazione: _____ di durata _____ ;</p>
15)	<p>scegliere la/le seguente/i linea/e di ricerca tra quelle messe a bando (barrare quella/e prescelta/e):</p> <p><input type="checkbox"/> ESR 1A - A bio-geographical approach to species selection for mitigation / adaptation projects, with a specific focus in the Alpine and Atlantic region</p> <p><input type="checkbox"/> ESR 11C - Certification of seed quality and provenance</p>
16)	<p>appartenere alla/alle seguenti categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata) se SI indicare quale categoria e la relativa Amministrazione competente _____ ;</p> <p><i>(la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare e pertanto tali titoli non verranno valutati);</i></p>
17)	<p>essere iscritto alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (elenchi categorie protette)</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata) se SI indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti _____ ;</p>
18)	<p>rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame:</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata) se SI specificare quali _____ ;</p> <p><i>(la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare);</i></p> <p>(I candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione datata relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, e certificazione medica con indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il candidato dovesse eventualmente avere bisogno).</p>
19)	<p>essere disponibile a raggiungere in caso di assunzione, qualsiasi sede del Museo dislocata sul territorio provinciale.</p>
20)	<p>essere in possesso di patente di guida numero _____ rilasciata a _____, stato _____, il _____</p>

Si dichiara, inoltre, consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande e

che, pertanto, è obbligato a comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione del Museo ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

Allega alla presente domanda:

- fotocopia semplice di un documento d'identità in corso di validità;
- *curriculum vitae et studiorum* da cui si deducano i titoli di servizio e di cultura (lunghezza massima 4 pagine, con minimo corpo carattere 11 punti e margini minimi 2 cm);
- N. ___ lettere di referenze rilasciate dal tutore accademico o responsabile lavorativo degli ultimi 3 anni;
- eventuali titoli o certificati richiesti al punto 18)

Le precedenze all'assunzione vengono applicate dal Museo delle Scienze solo qualora la stessa Amministrazione si trovi nella necessità di coprire la quota percentuale rispettivamente del 7 e dell'1 per cento delle categorie elencate nell'allegato A).

In tema di tutela della riservatezza si precisa che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003, in conformità con quanto indicato nella nota informativa allegata al bando.

Le dichiarazioni di cui ai punti 5), 9) e 18) non hanno valore di autocertificazione. Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura, nelle forme di cui al DPR 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite, nella domanda e nei documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie dei documenti prodotti.

Non saranno valutati stati, qualità personali e fatti certificati o autocertificati in modo incompleto o comunque impreciso.

In fede,

Luogo e data _____ Firma _____
(a pena di esclusione)

Documento d'identità _____

TIMBRO

L'ADDETTO ALLA RICEZIONE

Allegato III

CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM

DA COMPILARE PREFERIBILMENTE IN FORMATO ELETTRONICO, SALVARE COME PDF, E
SPEDIRE ASSIEME ALLA DOMANDA A **NASSTEC@MUSE.IT**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(AUTOCERTIFICAZIONE)

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").
Resa e sottoscritta da persona maggiorenne conscia della responsabilità penale e della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti, previste rispettivamente dagli articoli 76 e 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità.

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
(*le coniugate dovranno indicare il nome da nubili*)

nato/a a _____ provincia di _____

stato _____ il _____

solo per i cittadini italiani

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

che il seguente testo corrisponde al proprio *curriculum vitae et studiorum* da cui si evincono i titoli di servizio e di cultura
(lunghezza massima 4 pagine con minimo corpo carattere 11punti e margini minimi 2 cm)

In fede,

Luogo e data _____ Firma _____
(a pena di esclusione)