**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(ART. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

..l.. sottoscritt\_ ……………………………………………………………………………………. nat.. a ………………………..……….……………… (prov.…………..….) il ……………………………. codice fiscale ……………………………………………….., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 ed ai sensi dell’art. 22 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240

**DICHIARA**

□ di usufruire del dottorato di ricerca senza borsa di studio dal ……………..…..........................

al ……………..….......................... (totale mesi/anni …………….) presso ………………....……………………………………………………….

□ di usufruire del dottorato di ricerca con borsa di studio (impegnandosi a rinunciarvi in caso di superamento della presente procedura selettiva) dal ……………..…..........................

al ……………..….......................... (totale mesi/anni …………….) presso ………………....……………………………………………………….

□ di essere stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240:

dal ………….……………….... al ………….……………….... (totale mesi/anni ……………)

presso ……………………………………………………………………………………………

dal ………….……………….... al ………….……………….... (totale mesi/anni ……………)

presso ……………………………………………………………………………………………

dal ………….……………….... al ………….……………….... (totale mesi/anni ……………)

presso ……………………………………………………………………………………………

□ di non essere mai stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240.

□ di essere stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240:

dal ………….……………….... al ………….……………….... (totale mesi/anni ……………)

presso ……………………………………………………………………………………………

dal ………….……………….... al ………….……………….... (totale mesi/anni ……………)

presso ……………………………………………………………………………………………

dal ………….……………….... al ………….……………….... (totale mesi/anni ……………)

presso ……………………………………………………………………………………………

□ di non essere mai stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24 della Legge 30 dicembre 2010, n. 240:

Indicare eventuali periodi trascorsi in aspettativa per maternità o per motivi di salute secondo la normativa vigente ….…………………………………………………………………………… .……………………………………………………………………………………………………….

..l.. sottoscritt.. dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data ………………………… FIRMA …………………………………………………

**ALLEGATO C**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**Resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445**

**(da allegare alla domanda secondo quanto previsto dall'art. 5 del bando)**

Il/la sottoscritto/a Dott................................................................ nato/a a ................................................................ il ................................................................

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole che in caso di dichiarazioni false o mendaci, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell'assegno di ricerca:

1. di essere in possesso del diploma di laurea in......................................................................

conseguito il.....................................................con la votazione di ………………..

presso ………… .…..................................................................

con votazione per i singoli esami di profitto

......................................................................... .........................................................................

1. di essere in possesso del titolo di Dottore di ricerca in ……………………………..................

................................................................................................................................................... conseguito il..............................................presso.......................................................................

1. di essere in possesso del diploma di specializzazione in

................................................................................................................................................... conseguito il..............................................presso.......................................................................

1. di essere in possesso dei seguenti attestati di frequenza a corsi di perfezionamento post-

laurea.........................................................................................................................................

1. di avere svolto attività di ricerca

presso.........................................................................................................................................

1. di essere in possesso dei seguenti titoli che si ritengono utili ai fini della selezione:

...................................................................................................................................................

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE

**ALLEGATO D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(artt. 19 – 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a ...................................................................................................................... nato/a a .............................................................. (Provincia .........) il ........................................ codice fiscale ...........................................................................................

attualmente residente a ................................................................................. (Provincia.........), Via ..................................., n. ......... cap ............., telefono ......................................................

consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

che i titoli e le pubblicazioni di seguito riportati, presentati per partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio di cui al Bando n. ………………………. del …………………… per il conferimento di un Assegno di Ricerca sono conformi agli originali:

……………………………(indicare titolo delle pubblicazioni e allegate in formato pdf)

....................................

....................................

....................................

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento europeo n. 679/2016, che i dati personali saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE