******

***ALLEGATO A -* Domanda di ammissione allaselezione mediante valutazione comparativa per il conferimento di n. di n° 4 (quattro) Assegni di Ricerca, che avrà sede di svolgimento presso il Dipartimento di Ingegneria Civile dell’Università della Calabria - D.D. N. 49 DEL 28/03/2018.**

**Al Direttore del**

**Dipartimento di Ingegneria Civile,– DINCI**

**Via P. BUCCI, cubo 45/B**

**87038 – Rende (CS)**

Il/la sottoscritto/a nato/a a

il residente a , via n.

cap tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

ai sensi della legge 30 dicembre 2010, n. 240 art. 22 “Assegni di Ricerca” di essere ammesso alla selezione per il conferimento di 4 (quattro) Assegni di Ricerca, che avranno sede di svolgimento presso il Dipartimento di Ingegneria Civile dell’Università della Calabria - D.D. N. 49 DEL 28/03/2018 - e a tal fine indica l’assegno di ricerca per il quale concorre (INDICARE **UN SOLO** PROFILO):

* **PROFILO 1** - TITOLO della ricerca: Definizione del sistema vegetato per facciate e gestione ottimale delle acque meteoriche;
* **PROFILO 2** - TITOLO della ricerca: Studio di soluzioni intelligenti per la definizione delle opportune configurazioni dei componenti del sistema di rivestimento di facciate innovative, anche in funzione delle loro caratteristiche ambientali ed energetiche;
* **PROFILO 3** - TITOLO della ricerca: Definizione di un modello di ottimizzazione degli impianti idrici privati all’interno degli edifici;
* **PROFILO 4** - TITOLO della ricerca: Definizione di un modello informatico di simulazione degli impianti idrici privati degli edifici integrati in sistemi a parete.

Il/la sottoscritto/a dichiara, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere, **ai sensi del D.P.R. 445/2000**:

1. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di essere in possesso del diploma di laurea (ante D.M. 509/99) ovvero di laurea specialistica o magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito/a in data \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il voto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*oppure* del titolo di studio straniero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ).
3. di aver conseguito il diploma di dottore di ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. di avere/non avere (*barrare la voce che non interessa)* usufruito di precedenti assegni di ricerca presso l’Università della Calabria, Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o presso altri Atenei/Enti di ricerca, conferiti ai sensi dell’art. 22 della Legge n. 240/2010, per anni\_\_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*solo* *in caso positivo indicare il numero di mesi/anni relativi a precedenti assegni di ricerca e la data di scadenza dell’ultimo contratto*) o di essere titolare di altri contratti per attività d’insegnamento o di collaborazione alla didattica presso l’Università della Calabria o altre Università o Istituti di ricerca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*solo in caso positivo, indicare il nome dell’ente);*
5. di essere/non essere (*barrare la voce che non interessa*) titolare di contratti conferiti ai sensi dell’*art. 24 (Ricercatori a tempo determinato)* *della Legge n. 240/2010* per anni\_\_\_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*in caso positivo indicare il numero di mesi/anni e la data di scadenza dell’ultimo contratto*);
6. di usufruire della borsa di studio per dottorato di ricerca per anni \_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_mesi *(indicare il numero di anni o mesi in cui è stata usufruita la borsa di dottorato);*
7. di essere/non essere (*barrare la voce che non interessa*) titolare di borse di studio a qualsiasi titolo conferite, tranne quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all’estero, l’attività di ricerca dei titolari di assegni;
8. di essere in possesso del permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tipo permesso) \_\_\_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (per i cittadini non appartenenti all’Unione Europea già presenti sul territorio italiano);
9. di essere a conoscenza che il conferimento dell'assegno non è compatibile con le posizioni di cui all’art. 13 *(Incompatibilità, compatibilità e cumuli)* del Regolamento per il conferimento di assegni per la collaborazione ad attività di ricerca dell’Università della Calabria, Decreto Rettorale 8 settembre 2014, n. 1655[[1]](#footnote-1);
10. di avere l’idoneità fisica alla collaborazione;
11. di non/essere (*barrare la voce che non interessa)* dipendente di ruolo dell’università istituzioni e enti pubblici di ricerca e sperimentazione, Agenzia nazionale per le nuove tecnologie, l'energia e lo sviluppo economico sostenibile (ENEA) e l'Agenzia spaziale italiana (ASI), nonché istituzioni il cui diploma di perfezionamento scientifico è stato riconosciuto equipollente al titolo di dottore di ricerca ai sensi dell'articolo 74, quarto comma, del decreto del Presidente della Repubblica 11 luglio 1980, n. 382 (Art. 22, comma 1 – Legge 240/2010)
12. di non/essere (*barrare la voce che non interessa)* dipendente privato, ancorché part-time;
13. di non/essere (*barrare la voce che non interessa)* dipendente di una pubblica amministrazione.
14. di richiedere i seguenti benefici previsti dalla legge n. 104/92:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e a tal fine allega certificazione relativa all’handicap;

1. di eleggere domicilio, ai fini della selezione, in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso.

Alla presente domanda **(Allegato A)** allega:

1. il proprio **Curriculum dell’attività scientifica e professionale (allegato B),** firmato, recante oltre all’indicazione del titolo di studio posseduto ai fini dell’accesso alla selezione, una puntuale descrizione dei titoli scientifico-professionali e un elenco delle pubblicazioni scientifiche, che intende far valere, con in calce, la dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, che quanto in esso dichiarato corrisponde a verità e l’autorizzazione al trattamento dei dati personali per le finalità legate alla presente procedura di selezione resa ai sensi del D.lgs. 196/2003;
2. **fotocopia del Codice Fiscale e di un valido documento di identità.**
3. **Allegato C - Dichiarazione**

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare qualsiasi variazione, rispetto a quanto sopra dichiarato, che possa intervenire durante il periodo di validità del contratto per assegno di ricerca eventualmente stipulato con l’Università, qualora risulti vincitore/-trice.

**Luogo e data** ..............................................................................

**Firma\***  ...................................................................................................................................................*(firmare per esteso anche se la domanda è inviata per PEC)*

\*La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/2000.

|  |
| --- |
| Informazioni personali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  |  |
| Indirizzo |  |  |
| Telefono |  |  |
| Fax |  |  |
| E-mail |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazionalità |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  |

|  |
| --- |
| Esperienza lavorativa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Date (da – a) |  |  |
| **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |  |
| **•** Tipo di azienda o settore |  |  |
| **•** Tipo di impiego |  |  |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  |  |

|  |
| --- |
| Istruzione e formazione |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  |  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |  |
| • Qualifica conseguita |  |  |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) |  |  |

|  |
| --- |
| Capacità e competenze personali*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali*. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prima lingua |  |  |

|  |
| --- |
| Altre lingue |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **•** Capacità di lettura |  |  |
| **•** Capacità di scrittura |  |  |
| **•** Capacità di espressione orale |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze relazionali*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.* |  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze organizzative *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze tecniche*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze artistiche*Musica, scrittura, disegno ecc.* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre capacità e competenze*Competenze non precedentemente indicate.* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELENCO PUBBLICAZIONI |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente o patenti |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulteriori informazioni |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.lgs. 196/2003** |

Città , data

 NOME E COGNOME (FIRMA)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO[[2]](#footnote-2)**

**(art. 47 D.P.R. n.445/00)**

ll /La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(cognome e nome)*

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

residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA inoltre ,ai sensi dell’ art.18 comma 1b) della L.240/2010 (2):

□ di non avere alcun grado di parentela o affinità, fino al 4° grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla Struttura proponente ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo, ovvero un grado di parentela o affinità, fino al 4° grado compreso, con il Presidente, il Direttore Generale, i consiglieri di Amministrazione dell’ente che ha stipulato la convenzione o concesso l’erogazione per il finanziamento della borsa.

□ di avere il seguente grado di parentela o affinità, fino al 4° grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla Struttura proponente ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo, ovvero un grado di parentela o affinità, fino al 4° grado compreso, con il Presidente, il Direttore Generale, i consiglieri di Amministrazione dell’ente che ha stipulato la convenzione o concesso l’erogazione per il finanziamento dell’assegno di ricerca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(si prega di specificare il grado di parentela)*

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

 Il dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Art. 13**. Comma 1. La titolarità dell’Assegno non è compatibile con l’iscrizione a Corsi di Laurea, di Laurea Specialistica o Magistrale, di Master Universitari e con l’iscrizione ad altri Corsi che prevedano la frequenza obbligatoria. Inoltre, non è compatibile con l’iscrizione a Corsi di Dottorato di Ricerca con borsa, di Specializzazione medica, in Italia o all’estero. La titolarità dell’Assegno comporta il collocamento in aspettativa per il personale in servizio presso Amministrazioni Pubbliche, a eccezione di quelle indicate all’art. 22, comma 1, della Legge n. 240/2010. Comma 2. L’Assegno non può essere cumulato con altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, tranne che con quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili a integrare, con soggiorni all’estero, l’attività di formazione o di ricerca dell’Assegnista. Comma 3. La titolarità dell’Assegno è, invece, compatibile con il Dottorato di Ricerca quando l’Assegno si configura come sostegno finanziario equivalente alle borse di Dottorato attribuito ai sensi dell’art. 8, comma 3, del D.M. n. 45/2013. L’iscrizione ai Tirocini Formativi Attivi (TFA) è, altresì, compatibile con la titolarità di Assegno, previo parere favorevole del tutor o del responsabile scientifico dell’Assegnista, nel rispetto delle modalità e dei tempi di rendicontazione. Comma 4. L’Assegno non è cumulabile con un reddito annuo lordo superiore a euro 15.000. Alla determinazione di tale reddito concorrono emolumenti percepiti per attività svolte durante il periodo di fruizione dell’assegno, per lo svolgimento delle quali l’Assegnista deve comunque ottenere autorizzazione scritta del tutor o del responsabile scientifico. Comma 5. Al conferimento degli Assegni di cui alla procedura di tipo b) del presente Regolamento si applicano i criteri di cui alla lettera b), ultimo periodo, del comma 1 dell’art. 18 della Legge n. 240/2010. [↑](#footnote-ref-1)
2. La presente dichiarazione, completa di tutti gli elementi utili per la valutazione, deve essere spedita già sottoscritta, in allegato alla domanda, unitamente alla copia fotostatica del documento d’identità del dichiarante medesimo.

Barrare la casella di interesse ed eventualmente completare lo spazio bianco. [↑](#footnote-ref-2)