***Rif.int. Bando n.56/2020***

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

**DI INGEGNERIA DELL’INFORMAZIONE - DEI**

**La sottoscritta/Il sottoscritto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Cognome*** | ***Nome*** | ***Codice Fiscale*** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Data di nascita*** | ***Comune di nascita*** | ***Provincia (sigla) o Stato estero di nascita*** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Indirizzo residenza*** | ***Comune di residenza e C.A.P.*** | ***Provincia (sigla) o Stato estero di residenza*** |
|  |  |  |
| ***Telefono*** | ***Indirizzo mail*** | ***Altro contatto***  ***(es. Skype, Facebook, ecc.)*** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Indirizzo domicilio eletto ai fini della selezione***  ***(se diverso da residenza)*** | ***Comune di domicilio e C.A.P.***  ***(se diverso da residenza)*** | ***Provincia (sigla) o Stato estero di domicilio***  ***(se diverso da residenza)*** |
|  |  |  |
| ***Telefono.*** | ***Indirizzo mail*** | ***Altro contatto***  ***(es. Skype, Facebook, ecc.)*** |
|  |  |  |

**chiede**

di essere ammessa/o a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di n.1 (UNO)assegno di ricerca nell’ambito del progetto di ricerca POR Veneto FSE 2014-2020 DGR 1463, codice **2105-0020-1463-2019** dal titolo **“FONTI 4.0 - Fruizione innovativa di fonti Orali digitalizzate mediante le Nuove Tecnologie dell'Industria creativa 4.0”** intervento **“Assegno di ricerca per la ricerca e lo sviluppo di tecnologie innovative per la fruizione delle fonti orali digitalizzate”** della durata di 12 mesi presso il Dipartimento di Ingegneria dell’Informazione dell’Università di Padova.

**A tal fine dichiara**

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni amministrative e penali richiamate dall’art. 75 (Decadenza dai benefici) e dall’art. 76 (Norme penali) per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

1. di essere in possesso della cittadinanza ..................................
2. di essere in possesso della laurea specialistica/magistrale o vecchio ordinamento in conseguita in data ………. (gg/mm/aaaa) presso ………,
3. di essere disoccupato/inoccupato;
4. di essere consapevole che non possono essere conferiti assegni a coloro che abbiano un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore o un ricercatore di ruolo appartenente al Dipartimento o alla struttura sede della ricerca ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo.

**dichiara altresì**

1. che quanto dichiarato nel curriculum scientifico-professionale connesso all’attività di ricerca oggetto della collaborazione[[1]](#footnote-1), allegato alla presente domanda, corrisponde al vero;
2. di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali: *[ completare se presenti*]
   1. di avere almeno un anno di esperienza post-laurea all’estero;
   2. di essere in possesso del titolo di Dottore di ricerca in …………….. conseguito in data …………… presso ……..;
3. avere svolto una documentata attività di ricerca successiva al conseguimento della laurea nell’area scientifica connessa all’attività di ricerca oggetto della collaborazione;
4. che i seguenti titoli e pubblicazioni prodotti in copia sono conformi all’originale
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   5. .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   6. .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   7. .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   8. .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega :**

1. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
2. curriculum scientifico-professionale in formato Europass (disponibile alla pagina: <https://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/curriculum-vitae>) debitamente sottoscritto1;
3. elenco, sottoscritto dei titoli e delle pubblicazioni scientifiche presentati e di ogni altro titolo ritenuto utile alla selezione;
4. copie dei titoli e delle pubblicazioni sopraelencate, se non disponibili online, valutabili ai fini della selezione;
5. dichiarazione di immediata disponibilità (DID).

**Trattamento dati personali**

Il trattamento dei dati personali forniti avviene nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27.04.2016 n. 679 (General Data Protection Regulation - GDPR).

L’informativa completa sul trattamento dei suoi dati personali è disponibile al seguente link <http://www.unipd.it/privacy>

Il/la sottoscritt…….

 dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali

 autorizza il Titolare e il Responsabile al trattamento dei dati personali nei termini specificati dalla suddetta informativa

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma della persona candidata

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

***Per colloquio telematico*:**

Come previsto dal bando di selezione, chiedo di sostenere il colloquio per via telematica con l’utilizzo della piattaforma Zoom, per la quale dichiaro la fattibilità tecnica essendo dotato di una postazione telematica con attrezzature informatiche, comunicative e strumentali necessarie p. es. PC; connessione internet stabile; attrezzature e software per video conferenza; cuffie e microfoni (specificare eventuali altre dotazioni).

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza di dover fare esplicita richiesta delle credenziali di accesso al meeting Zoom, inviando la richiesta all’indirizzo e-mail **ricerca@dei.unipd.it** entro e non oltre il giorno **4 agosto 2020** e indicando nell’oggetto della email :**“Richiesta credenziali – colloquio cod.progetto 2105-0020-1463-2019”.** La mia mancata esplicita richiesta verrà considerata quale rinuncia alla selezione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma della persona candidata

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

1. Attenzione: indicare nel curriculum di avere/non avere almeno un anno di esperienza post-laurea all’estero. [↑](#footnote-ref-1)