**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ED AUTOCERTIFICAZIONE**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Al Direttore Generale

Stazione Zoologica Anton Dohrn

Villa Comunale

Napoli

**Il/La sottoscritto/a**

**DATI ANAGRAFICI**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Luogo di nascita

Provincia

Stato

Sesso M □ F □

Cittadinanza

**RESIDENZA**

Indirizzo n.

Località

Provincia

CAP

Stato

Telefono

Cell

**RECAPITO ELETTRONICO ELETTO AI FINI DELLA SELEZIONE**

E-mail

PEC

Si segnala l’importanza del recapito elettronico eletto ai fini della selezione al quale verrà inviata ogni comunicazione relativa alla procedura di selezione. Nel caso di email (posta ordinaria), la Stazione Zoologica non assume alcuna responsabilità circa il mancato recapito o la mancata consegna. Il candidato è tenuto a dare tempestiva comunicazione di eventuali cambiamenti del recapito elettronico.

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla seguente selezione pubblica, per titoli/titoli e colloquio (*cancellare la voce che NON è del caso*), per il conferimento di assegno per lo svolgimento di attività di ricerca n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A tal fine, il/la sottoscritto/a**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

1. DI AVER PRESO VISIONE della normativa prevista dal bando di selezione;
2. DI AUTORIZZARE l’Ente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD) n. 679/2016 ed al D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 in materia di protezione dei dati personali;
3. DI AVER CONSEGUITO

□ DIPLOMA DI LAUREA (corso di studi di durata non inferiore a 4 anni, previsto dagli ordinamenti didattici previgenti al D.M. 509/1999) IN:

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

□ DIPLOMA DI LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE (ai sensi rispettivamente dei D.M. 509/1999 e 270/2004) IN:

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

Anno Accademico Seduta del

Votazione

Titolo della Tesi

Università

Facoltà

C1) DI AVER CONSEGUITO

DIPLOMA DI DOTTORATO DI RICERCA IN:

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

Anno Accademico Seduta del

Titolo della Tesi

Università

1. DI POSSEDERE i requisiti previsti dall’art. 2 del bando di selezione

□ La durata complessiva degli eventuali rapporti di cui all'articolo 22 comma 9 della Legge 240/2010: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TRASMETTE IN ALLEGATO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

1. *curriculum* scientifico con informazioni scientometriche (Google Scholar) relative a numero di pubblicazioni, numero di citazioni, impact factor medio e totale delle pubblicazioni (JCR) e H index;
2. lista delle pubblicazioni autocertificata ai sensi del DPR 445/2000;
3. tutte le pubblicazioni in formato pdf;
4. tutti i documenti, attestati ed ogni altro titolo che si ritenga utile ai fini della selezione;
5. autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 attestante il possesso della laurea con l'indicazione della votazione conseguita nell'esame di laurea;
6. autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 attestante il possesso del titolo di dottore di ricerca o l’avvenuto superamento dell’esame per il conseguimento del titolo di dottore di ricerca;
7. autocertificazione attestante il possesso dell’esperienza documentata sulla tassonomia su studi di telemetria in pesci e squali ai sensi del DPR 445/2000;
8. autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 con la quale si attesta la durata complessiva dei rapporti di cui all’articolo 22 comma 9 della Legge 240/2010;
9. copia di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità.

**Ai sensi del DPR 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara che tutti i titoli allegati alla presente in fotocopia sono conformi all’originale.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |