



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ED AUTOCERTIFICAZIONE

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

Al Consiglio Direttivo  
Associazione TartAmare APS-ETS  
Via S. Sebastiano 84  
Grosseto

Il/La sottoscritto/a

### DATI ANAGRAFICI

Cognome  
Nome  
Codice Fiscale  
Data di nascita  
Luogo di nascita  
Provincia  
Stato  
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 TartAmare APS 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 il conferimento di incarico per lo svolgimento di attività di coordinamento delle attività estive.

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

**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. del 28/12/2000 n°. 445 e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell'assegno di ricerca:

**A) 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 o MAGISTRALE A CICLO UNICO** (ai sensi rispettivamente dei D.M. 509/1999 e 270/2004) IN:

\_\_\_\_\_

Anno Accademico

Seduta del

Votazione

Titolo della Tesi

Università

Facoltà

**B) DI POSSEDERE** i requisiti previsti dall'art. 2 del bando di selezione

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



---

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì,

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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



---

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) codice fiscale \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.  
76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 ed ai sensi dell'art. 22 della Legge 240/2010 (testo vigente prima della data di  
entrata in vigore della legge n. 79/2022),

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali  
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il  
quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### SI TRASMETTE IN ALLEGATO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- a. *curriculum* scientifico che includa la lista di tutti i prodotti scientifici del candidato, debitamente autocertificato;
- b. tutti i documenti, attestati ed ogni altro titolo che si ritenga utile ai fini della selezione, debitamente autocertificati;
- c. 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;
- d. copia di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità.

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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_