



Al Direttore del Dipartimento di Studi Umanistici  
Via Lazzaretto Vecchio 6-8, 34123 Trieste

Il sottoscritto/a.....  
 Nata/o a ..... prov. .... il .....  
 Codice fiscale .....  
 Residente a.....prov. .... CAP.....  
 Via .....n. ....

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:  
 .....  
 .....

Recapiti telefonici .....

**CHIEDE**

di essere ammesso al Concorso per l’assegnazione di una Borsa di avviamento alla ricerca in:  
**“Implementazione della banca dati Nomismata nel Sistema Museale di Ateneo: fonti e monete dall’Anatolia bizantina”. SSD ARCH-01/B Numismatica”** – Responsabile Scientifico Dott. Gariboldi.  
 A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

**DICHIARA**

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
- b) di essere cittadino \_\_\_\_\_  
 Per i cittadini stranieri: di essere in possesso del permesso di soggiorno identificato dagli estremi:  
 \_\_\_\_\_;
- c) di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_);  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_;
- d) di essere in possesso del codice fiscale n. \_\_\_\_\_;
- e) di aver conseguito il diploma di laurea in \_\_\_\_\_ Presso  
 l’Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
 con il punteggio di \_\_\_\_\_;

Legge 241/1990 - Responsabile del procedimento: Francesca Prochilo



- f) di aver conseguito il dottorato in \_\_\_\_\_  
Presso l'Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- g) di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza \_\_\_\_\_ rilasciata da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- h) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la selezione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- i) di non aver riportato condanne penali, di non essere stato sottoposto a procedimenti penali, a misure di prevenzione o a qualsiasi altra misura riguardante la criminalità organizzata e di non essere a conoscenza dell'esistenza a suo carico di procedimento in corso per l'applicazione delle predette misure;
- j) di essere a conoscenza del fatto che la borsa sia incompatibile con:
- altre borse a qualsiasi titolo conferite dallo Stato o da altri Enti pubblici o privati, ad eccezione delle borse di studio e di quelle concesse da Istituzioni nazionali e straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di ricerca del borsista;
  - la frequenza di corsi di specializzazione medica, in Italia e all'estero;
  - gli assegni di ricerca;
  - i rapporti di lavoro subordinato anche a tempo determinato, fatta salva la possibilità che il borsista venga collocato in aspettativa senza assegni;
  - attività di lavoro autonomo, anche parasubordinato, fatta salva l'ipotesi in cui il borsista svolga attività di lavoro autonomo non esercitato abitualmente, previa comunicazione scritta al Responsabile scientifico e a condizione che non comporti conflitto di interessi con la specifica attività svolta dal borsista e non rechi pregiudizio all'Università in relazione alle attività svolte

Il sottoscritto dichiara inoltre la sussistenza- non sussistenza di rapporti di lavoro: la natura del rapporto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tempo occupato in una  
settimana \_\_\_\_\_

Allega alla presente i seguenti documenti:

---

---

---

---

---

---

---

Legge 241/1990 - Responsabile del procedimento: Francesca Prochilo



**Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.**

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Trieste ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente domanda ai fini della gestione del procedimento per il quale vengono resi. ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione del bando di cui trattasi.

Luogo e data

.....

Firma

.....