



Allegato 1

Alla Direttrice del Dipartimento di
Scienze Economiche, Aziendali, Matematiche e Statistiche
Università degli Studi di Trieste
Via A. Valerio 4/1 – 34127 – Trieste
segreteria.amministrativa@deams.units.it
deams@pec.units.it

La/Il sottoscritto/a
Nata/o a prov. il
Codice fiscale
Residente a..... prov. CAP.....
Vian.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

Recapiti telefonici e-mail
event. PEC

CHIEDE

di essere ammesso al Concorso per l'assegnazione di una Borsa senior di avviamento alla ricerca in *"Smart Port SSD GEOG-01/B - Geografia economico-politica Trasformazione digitale della logistica portuale: mappatura dei processi e strumenti avanzati per la gestione degli smart ports"* – Resp. Sc. Prof. Giuseppe Borruso.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro, in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

a) di essere nata/o a _____ (prov. _____) il _____;

b) di essere cittadina/o _____

o di essere cittadina/o straniera/o in possesso del permesso di soggiorno identificato ai seguenti estremi _____;

L. 241/1990: Responsabile del procedimento: Dott.ssa Corinna Fontanive



- c) di essere residente a _____ (prov. _____)
via/strada/... _____ n. _____ CAP _____;
- d) di essere in possesso del codice fiscale n. _____;
- e) di aver conseguito il diploma di Laurea in _____
presso l'Università di _____
in data gg/mm/aaaa _____, con il punteggio di _____;
- f) di aver conseguito il Dottorato in _____
presso l'Università di _____ in data gg/mm/aaaa;
- g) di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza _____ rilasciata
da _____ in data gg/mm/aaaa _____;
- h) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un/una Prof./Prof.ssa appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la selezione, ovvero con la Rettrice, 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;
- k) la persona titolare di borsa di ricerca può svolgere attività di lavoro autonomo o collaborazioni occasionali o continuative, compatibilmente con l'attività di ricerca in essere e previa autorizzazione della struttura interessata, a condizione che l'attività: i) non comporti conflitto di interessi con la specifica attività di ricerca svolta dal titolare di borsa; ii) non rechi pregiudizio all'Università.

La/Il sottoscritta/o 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:

L. 241/1990: Responsabile del procedimento: Dott.ssa Corinna Fontanive



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

La/Il sottoscritt/a/o 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).

La/Il sottoscritt/a/o dichiara inoltre di aver preso visione del bando di cui trattasi.

Luogo e data

.....

Firma

.....

L. 241/1990: Responsabile del procedimento: Dott.ssa Corinna Fontanive