Allegato 2

## Al Direttore della SISSA Via Bonomea n. 265 34136 TRIESTE

**Oggetto:** Procedura comparativa per titoli per il conferimento di un incarico di collaborazione presso l'Area Matematica della SISSA per le esigenze dell'Area Matematica (codice riferimento: Mate\_DipEcc\_2025)

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla procedura in oggetto e a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia:

| COGNOME   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| NOME  |  |  |  |  |  |  |  |
| CODICE FISCALE  |  |  |  |  |  |  |  |
| PARTITA IVA   |  |  |  |  |  |  |  |
| LUOGO DI NASCITAPROV  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA DI NASCITA   |  |  |  |  |  |  |  |
| CITTADINANZA  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESIDENTE APROV CAP   |  |  |  |  |  |  |  |
| INDIRIZZO   |  |  |  |  |  |  |  |
| E-MAIL al quale indirizzare le comunicazioni relative alla procedura: |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| TELEFONO: NUMERO  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| Attualmente presta servizio presso:                                   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| Annotazioni integrative:  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| II/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:                    |  |  |  |  |  |  |  |

- curriculum vitae redatto in conformità al vigente modello europeo (versione priva di dati personali e foto, pubblicabile a norma di legge sul sito web della SISSA in caso di titolarità dell'incarico)
- titoli che si ritengano utili ai fini della selezione
- elenco pubblicazioni
- dichiarazione ex art.15, I comma, lett. c) del D.Lgs. 14.03.2013, n.33, e s.m.i. (Allegato 3 del bando di selezione)
- dichiarazione ex art.53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. (Allegato 4 del bando di selezione)
- copia di documento valido di identità.

Il/la sottoscritto/a dichiara di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità di cui all'Allegato 1 del bando di selezione.

II/la sottoscritto/a dichiara di:

| <ul> <li>essere in godimento dei diritti polition</li> </ul> | D | essere | in | godimento | dei | diritti | politic | i |
|--|---|--------|----|-----------|-----|---------|---------|---|
|--|---|--------|----|-----------|-----|---------|---------|---|

| • | non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti; in caso contrario, dichiara di seguito le condanne riportate e i procedimenti pendenti, precisando la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emanato (anche se siano stati concessi amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale), ovvero quella presso la quale penda un eventuale procedimento penale: |
|---|--|
|   |  |
|   |  |

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'Amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario e per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato/a o da mancata, oppure tardiva comunicazione del cambiamento del recapito indicato nella domanda né per eventuali disguidi di trasmissione o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.06.03, n.196, come modificato dal D.Lgs. 101/18 che recepisce il Regolamento UE 679/16 (GDPR), che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Il/la sottoscritto/a autorizza la SISSA a pubblicare il c.v. allegato alla presente domanda sul sito web della Scuola, a norma di legge, in caso di titolarità dell'incarico per il quale si è candidato/a.

| Data: |                            |
|-------|----------------------------|
|       |                            |
|       |                            |
|       | (Firma del/la dichiarante) |