

AII. "A"

Selezione per il conferimento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo presso il Dipartimento di Ingegneria dell'Informazione - Università Politecnica delle Marche.

AL DIRETTORE
del Dipartimento di Ingegneria dell'Informazione
Università Politecnica delle Marche
Via Breccie Bianche, 12
60131 ANCONA

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a il (data di nascita) _____ a (luogo di nascita) _____

CHIEDE

di essere ammess_ alla selezione per titoli e colloquio per l'affidamento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo, per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando

"Sviluppo di simulatori ed esecuzione di simulazioni per la stima del tasso di fallimento della decifratura (DFR) di sistemi crittografici post-quantum basati su codici"

presso il Dipartimento di Ingegneria dell'Informazione.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle altre leggi in materia in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46, 47e 76 del D.P.R. N° 445/2000 e s.m.i.

A) di essere residente nel comune di _____ (Prov.) _____

Via _____ CAP _____;

B) ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana;

C) (SOLO PER CITTADINI U.E.) ☐ di essere in possesso della cittadinanza dello STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA (indicare quale) _____ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

D) di essere in possesso del TITOLO DI STUDIO richiesto nel bando:

conseguito in data _____ presso _____

NEL CASO DI TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO ALL'ESTERO:

¹ Qualora i caratteri della prestazione rientrano nelle ipotesi del 2° capoverso del comma 6 dell'art. 7 D.Lgs. 165/2001, va inserito il titolo di studio e/o professionale corrispondente.

conseguito in data _____ presso _____

E) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del Regolamento prestazioni d'opera dell'Università Politecnica delle Marche;

F) di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al seguente indirizzo:

VIA _____

COMUNE _____ (prov.) _____

CAP _____ TEL. _____ CELL. _____

e-mail _____

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 30/06/2003 E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679, CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EFFETTUATO NELL'AMBITO DELLE PROCEDURE DI RECLUTAMENTO DEL PERSONALE E DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNI DI RICERCA, INCARICHI DI COLLABORAZIONE E/O INSEGNAMENTO PUBBLICATA SUL SITO DELL'UNIVERSITA'.

Data _____ Firma autografa (*) _____

(*) La dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal candidato con firma autografa ovvero con firma digitale.

Dovrà altresì essere allegata fotocopia semplice di un documento di identità personale in corso di validità.

ALLEGA:

- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 D.P.R. N° 445/2000) CON CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO E/O TITOLI NELLA FORMA DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. N° 445/2000).**