

**SELEZIONE PUBBLICA PER L'ATTRIBUZIONE DI BORSA DI RICERCA**

**SCHEMA DI DOMANDA**  
(da compilarsi a macchina o in stampatello)

AL Direttore del Dipartimento di  
Giurisprudenza  
Via Sant'Ignazio, 17  
Cagliari

Il/La ..... sottoscritto/a  
.....

nato/a a ..... (Prov. di .....) il  
.....

Codice Fiscale .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione indetta con Disposizione Direttoriale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
per l'attribuzione della borsa di ricerca dal titolo:

“ Analisi delle problematiche giuridiche riguardanti la gestione e la valorizzazione delle terre civiche,  
con particolare riferimento ai profili di diritto privato.”,

**RESPONSABILE SCIENTIFICO: Prof. Andrea Deffenu**

ed a tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sulla  
responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e ai  
sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 in materia di dichiarazioni sostitutive di certificazioni  
e di notorietà, sotto la propria personale responsabilità, dichiara di:

-essere cittadino .....

- di godere dei diritti civili e politici;

-essere residente a ..... (Prov. ....) C.A.P. ....

Via.....,n° .....tel./Cell .....

Indirizzo e-mail .....(indirizzo al quale dovranno essere trasmesse tutte le  
comunicazioni relative alla selezione; dovranno essere comunicate le eventuali variazioni);

-essere in possesso del titolo richiesto per l'accesso alla selezione:

- Laurea Specialistica/Magistrale o V.O. in Giurisprudenza;

- di non avere vincoli di parentela ed affinità o affine, fino al 4° grado compreso (Artt. 74/78 Codice Civile) con tutti i professori appartenenti al Dipartimento di Giurisprudenza, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o i Componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

**-di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato CITTADINI è pubblicata sul sito [https://www.unica.it/unica/it/utility\\_privacy.page](https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page)**

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- Curriculum formativo e professionale;
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni, rilasciata ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, relativamente al possesso del requisito minimo di partecipazione e dei titoli valutabili titoli (All. B);
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio, rilasciata ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, relativamente al conformità delle pubblicazioni e di altri titoli forniti in copia agli originali delle stessi (All. C);
- documentazione relativa al titolo di studio conseguito all'estero e utilizzato per l'accesso alla selezione (di cui all'art. 3, lett. e) del bando di selezione);
- modulo di richiesta colloquio via Skype (All. D - solo candidati domiciliati o residenti fuori dal territorio regionale);
- Copia fotostatica del documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(firma per esteso e leggibile)*

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a .....Prov. (.....) il .....,  
residente in ..... Prov. (...) via ..... n. .... CAP ....., e  
domiciliato in ..... Prov. (...) via ..... n. .... CAP ....., a  
conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità  
penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli  
effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

**D I C H I A R A**  
(barrare le caselle interessate)

Di essere in possesso del diploma di laurea in  
.....  
conseguito il \_\_\_\_\_ con la votazione di ..... presso  
.....

Di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli che si ritengono utili ai fini della selezione:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Letto, confermato e sottoscritto.

IL/LA

DICHIARANTE

Cagliari, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(da sottoscrivere davanti all'impiegato addetto o spedire con la fotocopia di un documento di identità)  
(Art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**ALL. C)**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a  
\_\_\_\_\_ nato/a  
a. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, e domiciliato/a in  
\_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, a  
conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità  
penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli  
effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

**D I C H I A R A**

Che la copia/e del/i seguente/i atto/i unito/i alla presente dichiarazione è conforme all'originale:

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_
- 6 \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL/LA DICHIARANTE

Cagliari, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**RICHIESTA COLLOQUIO IN VIDEOCONFERENZA VIA SKIPE  
ALL. D)**

(Solo per I candidati domiciliati o residenti fuori dal territorio regionale)

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza (numero, via, codice postale, Paese)  
\_\_\_\_\_

Tel.//Cell. \_\_\_\_\_

Skype ID:  
\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail :  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

di sostenere il colloquio in videoconferenza tramite Skype.

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

che utilizzerà per l'identificazione la Carta d'Identità/Passaporto allegato in copia fronte e retro e a colori.

Date

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

UNIVERSITY OF CAGLIARI

**REQUEST OF INTERVIEW BY VIDEOCONFERENCING USING SKYPE**

All. D)

(PLEASE NOTE: only for applicants not residing in Sardinia)

Name(s)

.....

Surname(s)

.....

Place of birth

.....

Date of birth (mm/dd/yy)

.....

Nationality

.....

Permanent residency address

.....

Temporary residency address

.....

Telephone number

.....

E-mail address

.....

Skype Name

.....

PLEASE FIND ATTACHED THE FOLLOWING DOCUMENT

Colour copy of a valid identity document, with clear photograph.

Date, .....

Signature