



Ce S M A

- DI ESSERE, INOLTRE, IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI:

- 1) DOTTORATO DI RICERCA IN MATEMATICA, U. AUCKLAND, 06/09/12
E INFORMATICA
- 2) MASTER IN MATEMATICA, U. AUCKLAND, 23/04/1999
- 3) LAUREA IN MATEMATICA, U. CAPE TOWN, 1996
- 4) _____
- 5) _____

(data)

12 APRILE 2017

(firma)

Il presente modulo deve essere accompagnato dalla fotocopia di un valido documento di identità della persona che lo ha sottoscritto. Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03: i dati personali forniti saranno utilizzati dall'Amministrazione universitaria solo per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura concorsuale ed, in particolare, all'interessato competono i diritti di cui all'articolo 7 del citato decreto legislativo.

AVVERTENZE:

- il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
- Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

ALLEGATO D) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (1)



Ce S M A

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per il caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiara quanto segue:

A. di essere cittadino/a NUOVA ZELANDA;

B. di aver conseguito in data 06/09/04 il titolo di dottore di ricerca in MATEMATICA E INFORMATICA presso l'Università degli Studi di UNIVERSITY OF AUCKLAND;

C. di non essere dipendente di: università, istituzioni ed enti pubblici di ricerca e sperimentazione, Agenzia nazionale per le nuove tecnologie, l'energia e lo sviluppo economico sostenibile (ENEA) e Agenzia spaziale italiana (ASI), nonché istituzioni il cui diploma di perfezionamento scientifico è stato riconosciuto equipollente al titolo di dottore di ricerca ai sensi dell'articolo 74, quarto comma, del decreto del Presidente della Repubblica 11 luglio 1980, n. 382;

D. di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità di cui all'articolo 18, 1° comma, lettere c) e b), della Legge 240/2010, ossia di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero relazione di coniugio, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che ha effettuato la richiesta di emanazione della procedura selettiva o che risulta essere sede di svolgimento dell'attività di ricerca ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'Università degli Studi di Napoli Federico II;

E. di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, eventuali variazioni della propria residenza o del recapito.

Allega i seguenti documenti:

1) dichiarazione sostitutiva di certificazione, di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, resa secondo l'allegato C) del bando, relativa al possesso del titolo di dottore di ricerca, con indicazione della denominazione del corso seguito, della data di conseguimento, dell'Università che lo ha rilasciato e del giudizio espresso dalla commissione giudicatrice dell'esame finale ovvero del diploma di specializzazione di area medica, con indicazione della denominazione del corso seguito, della data di conseguimento, dell'Università che lo ha rilasciato e del voto riportato;



Ce S M A

(DA REDIGERE IN DUPLICE COPIA)

Al Direttore del

Centro di Servizi Metrologici Avanzati

Università degli Studi di Napoli Federico II

Il sottoscritt O (cognome) RUBIN (nome)
SASHA nat O

il 16/02/76 a JOHANNESBURG, SUD AFRICA (prov. _____),

in relazione alla domanda di partecipazione al concorso per il conferimento di assegni per lo svolgimento di attività di ricerca, numero identificativo concorso _____, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 per il caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

che le fotocopie dei documenti di seguito elencati, allegati alla presente dichiarazione, sono conformi all'originale:

- 1) NEW ZEALAND PASSPORT
- 2) PHD CERTIFICATE
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____

(data)

13 APRILE 2017

[Firma] (firma)



Ce S M A

ALLEGATO C) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (1)

Al Direttore del

Centro di Servizi Metrologici Avanzati

Università degli Studi di Napoli Federico II

il 1 sottoscritt 0 dott.

(cognome) RUBIN (nome) SASHA,

nato il 10/02/76 a SUD AFRICA (provincia _____),

residente in ITALIA (provincia NA),

via ANIELLO FALCONE, n. 428 (cap 80127), CODICE FISCALE
RBNSSH76B16Z347C

TEL. _____

CELL. 344 281 0361

INDIRIZZO

DI

POSTA

ELETTRONICA: rubin@unina.it

IN RELAZIONE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI RICERCA, CON NUMERO IDENTIFICATIVO 3, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 PER IL CASO DI DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI,

DICHIARA

- DI ESSERE IN POSSESSO DEL TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA CONSEGUITO IN DATA 06/09/04 PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UNIVERSITY OF AUCKLAND, NZ, AVENDO SEGUITO IL CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA IN MATHEMATICS AND COMPUTER SCIENCE

(CICLO _____), E DI AVER OTTENUTO IL SEGUENTE GIUDIZIO DELLA COMMISSIONE GIUDICATRICE DELL'ESAME FINALE:
BEST DOCTORAL THESIS IN THE FACULTY OF SCIENCE

IL SOTTOSCRITTO RUBIN, SASHA
NATO IL 16/02/76 A JOHANNESBURG, SUD AFRICA,
IN RELAZIONE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO
PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNI PER LO SVOLGIMENTO DI
ATTIVITÀ DI RICERCA, NUMERO IDENTIFICATIVO CONCORSO
DD N5 DEL 27/03/17 ASRICerca-2017-CESMA-03
CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76
DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 PER IL CASO DI
DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI

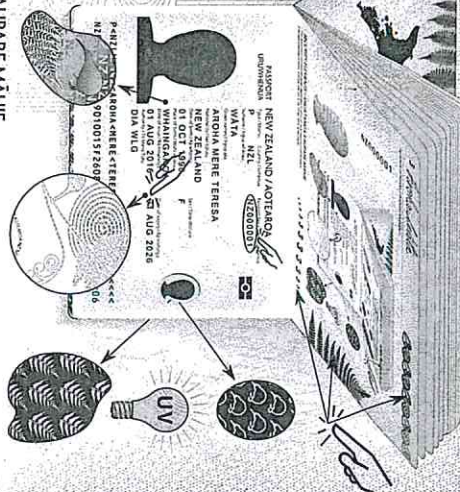
DICHIARA

1. DI ESSERE IN POSSESSO DEL TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA,
CONSEGUITO IN DATA 06/09/04, PRESSO L'UNIVERSITÀ AUCKLAND,
AVENDO SEGUITO IL CORSO DI DOTTORATO IN MATEMATICA^{E INFORMATICA} ANCHE
DI AVER PRESSO PARTE ALLA CERIMONIA FINALE IN DATA
07/05/07, E NE ALLEGA IL CERTIFICATO.
2. DI ESSERE IN POSSESSO DEL TITOLO DI MASTER IN MATEMATICA
PRESSO L'UNIVERSITÀ DI AUCKLAND, IN DATA 23/04/1999
3. DI ESSERE IN POSSESSO DEL TITOLO DI LAUREA IN MATEMATICA
PRESSO L'UNIVERSITÀ DI CAPE TOWN, IN DATA 1996.
4. DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI
 - A) MARIE CURIE FELLOWSHIP OF INMAM "F. SEVERI", PROJ. ID 600198, 03/15-03/17
 - B) NEW ZEALAND SCIENCE AND TECHNOLOGY POSTDOCTORAL
FELLOWSHIP, UOAX0413, 12/04-08/08

DATA
13 APRILE 2017



IN FEDE
SASHA RUBIN



SECURITY ELEMENTS / ĀHUATANGA KAUPARE MĀHIE

This document contains 48 paper pages and is valid up to a maximum of 10 years. E 48 ngā whārangi o tēnei tuhinga, tae atu ki te 10 rau tōna whai mana.

PASSPORT	NEW ZEALAND / AOTEAROA
URUWHENUA	Type / Momo
	Country / Whenua
	Passport No. / Tau Uruwhenua

P
NZL
LK571974

RUBIN

Given names / Ingos ake

SASHA

Nationality / Iwi / Tūtoru

NEW ZEALAND

Date of birth / Rā whānau

16 FEB 1976

Sex / Tāne-Wahine
M

JOHANNESBURG

Date of issue / Rā timatanga

06 JAN 2017

Date of expiry / Rā mufunga
06 JAN 2027

Aunority / le Mana Huk

DIA LON

[illegible]

13 aprile 2017

 agenzia Entrate 		REPUBBLICA ITALIANA CODICE FISCALE		
Codice Fiscale	RBNSSH76B16Z347C			
Cognome	RUBIN			
Nome	SASHA	Sesso M		
Luogo di nascita	REPUBBLICA SUDAFRICANA			
Provincia	EE			
Data di nascita	16/02/1976			



13 aprile 2017