

ALLEGATO n. 1

Al Direttore di Dipartimento/Presidente della Scuola

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per _____ (soli titoli o titoli, prova pratica e/o colloquio) relativa al conferimento di un incarico (collaborazione occasionale o professionale intellettuale) per _____
A tal fine ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1. di essere nato/a _____ il _____
- 2. di essere residente a _____ (____) in via _____
- 3. di essere cittadino/a _____
- 4. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali) _____;
- 5. di non avere rapporti di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo in qualunque fase della procedura;
- 6. di essere in possesso del seguente Titolo di Studio _____ rilasciato da _____ con _____ voti _____/_____ in _____ data _____

per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano:

- 7. di essere o di non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
- 8. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini UE ed extra UE);
- 9. di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico;
- 10. di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione;
- 11. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA			N.		
COMUNE		PROV		CAP	
TELEFONO					
CELLULARE					
INDIRIZZO E-MAIL					

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e (eventuale altra documentazione) _____ e dichiara che tutto quanto in esso indicato

corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma _____