



ALLEGATO n. 1

Il sottoscritt _____

(matr. _____), nato/a a _____

il _____ in servizio presso _____

(tel. _____) E-mail _____

inquadrat _ nella cat. _ area _____

DICHIARA

1. di essere residente a _____ (____) in Via _____

2. di essere cittadino/a _____

3. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali) _____;

4. 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;

5. 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:

6. di essere disponibile a prestare l'attività descritta nell'avviso prot. n. _____ del _____, senza diritto a compensi aggiuntivi;

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 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 allegare sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma _____

IL/LA
SOTTOSCRITTO/A _____

_____ RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
DELL' ATENEO DI AFFERENZA DEL/LA SIG.

AUTORIZZA IL PREDETTO ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA DI CUI ALL'AVVISO SOPRA INDICATO SEMPRE CHE LA STESSA VENGA SVOLTA AL DI FUORI ORARIO DI SERVIZIO ORDINARIO E SENZA INCIDERE SULLE ATTIVITA' ORDINARIE.

Data

FIRMA E TIMBRO