



**ALLEGATO n. 1**

Al Dirigente  
dell'Area Terza Missione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli relativa al conferimento di un incarico di *collaborazione occasionale* per le attività dello sportello di sostegno legale della clinica legale migrazioni e diritti per

- figura senior
- figura junior

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/ \_\_\_\_\_;

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 PEC

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 \_\_\_\_\_

| ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ



**ALLEGATO n. 2 (solo per i dipendenti)**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
(matr. \_\_\_\_\_), nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_  
(cell. \_\_\_\_\_) E-mail \_\_\_\_\_  
inquadrat \_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_ cat. \_\_ \_\_\_\_\_ area  
\_\_\_\_\_

DICHIARA

- A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, senza diritto a compensi aggiuntivi consistente nello svolgimento della seguente attività \_\_\_\_\_ per il periodo \_\_\_\_\_;
- B) 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;
- C) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_/\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- D) di aver indicato 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;
- E) di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Il sottoscritto 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 \_\_\_\_\_

#### PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA DEL SIG  
\_\_\_\_\_ ESPRIME PARERE  
POSITIVO AFFINCHÉ IL PREDETTO POSSA SVOLGERE L'ATTIVITÀ DI  
CUI ALL'AVVISO SOPRA INDICATO.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

IL DIRETTORE GENERALE VISTE LE DICHIARAZIONI DEL  
SIG. \_\_\_\_\_ E IL PARERE DEL RESPONSABILE DELLA  
STRUTTURA DI AFFERENZA DELLO STESSO AUTORIZZA LA  
DOMANDA.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**Università  
degli Studi  
di Palermo**

TERZA MISSIONE  
Centri nell'Asse del Mediterraneo  
di Ateneo Migrare



### **ALLEGATO n. 3**

#### FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



#### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]  
Data di nascita [ Giorno, mese, anno ]

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun  
impiego pertinente ricoperto. ]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun  
corso pertinente frequentato con successo. ]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)



<p>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i></p>	
<p>PRIMA LINGUA</p>	[ Indicare la prima lingua ]
<p>ALTRE LINGUE</p>	[ Indicare la lingua ]
<ul style="list-style-type: none"><li>• Capacità di lettura</li><li>• Capacità di scrittura</li><li>• Capacità di espressione orale</li></ul>	[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i></p>	[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i></p>	[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]



ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE  
*Competenze non  
precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

ALLEGATI

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Data

Firma