Il/La Fiscale		ottoscritt	o/a							Codice
				CHIEI	DЕ					
di partecipare conferimento per	di un	incarico	(collabor	razione	occasi	onale	o pro	ofession	ale inte	elativa al ellettuale)
A tal fine ai sen	si dell'art.	46 del D.	P.R. n. 445	/2000 d	ichiara s	otto la	propria	respons	abilità:	
1. di essere nat	o/a				il					
2. di essere res	idente 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 averappartenente a Direttore Gene della procedura	al Dipartir rale o un	nento o	alla struttu	ıra che	effettua	ı la cl	hiamata	ovvero	con il R	lettore, il
			possesso rilaso							Studio con
voti/ per i titoli di stu		ta								
per i uton di su	idio strain	eri: equip	onente ai s	eguente	e titolo di	Stuare	o italialio	:]
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	IV.	CAP			
TELEFONO] 10 .] 0			
CELLULARE										
INDIRIZZO E-MAIL										
Il/La sottoscrit		ga alla j	presente is	stanza	copia fo	otostat	ica di 1	ın valio	do docui	<u>nento di</u>
Il/La sottose (opzionale).	critto/a d	<u>ichiara d</u>	<u>i rinuncia</u>	<u>re ai te</u>	rmini d	i prea	vviso di	cui all'	art. 5 de	ll'Avviso

nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura. 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. ALLEGATO n. 2 _l__ sottoscritt_____ (matr. _____), nato/a_____ il _____ in servizio presso ______ (tel._____) E-mail inquadrat nella cat. _area ____ DICHIARO A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando prot n._____ del , senza diritto a compensi aggiuntivi; 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; in C) essere possesso del seguente Titolo Studio di di 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 dichiara di rinunciare ai termini di preavviso di cui all'art. 5 dell'Avviso (opzionale). 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 allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati

2

Data, Firma

PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

IL SOTTOSCRITTO	_RESPONSABILE DELLA
STRUTTURA DI AFFERENZA DEL SIG	ESPRIME PARERE
POSITIVO AFFINCHE' IL PREDETTO POSSA SVOLGERE L'ATTIVITA	A DI CUI ALL'AVVISO SOPRA
INDICATO.	
DATA	FIRMA
AUTODIZZAZIONE DEI DIDETTODE CENED	AT E
AUTORIZZAZIONE DEL DIRETTORE GENER	ALE
IL DIRETTORE GENERALE VISTE LE DICHIARAZIONI DEL SIG.	E IL
PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA	
LA DOMANDA.	T DEEEC STEGGO MCTOMZZKI
DATA	FIRMA
	

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



N.B. Il presente curriculum va pubblicato su Amministrazione Trasparente e, pertanto, si invita a non inserire, tra le informazioni personali, recapiti telefonici, indirizzi, e-mail, fax).

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)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA [Indicare la prima lingua]

ALTRE LINGUE

[Indicare la lingua]

• Capacità di lettura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

• Capacità di scrittura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

• Capacità di espressione [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI 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.	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
Capacità e competenze Organizzative 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.	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
Capacità e competenze tecniche Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE Musica, scrittura, disegno ecc.	[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.]

orale

DataFirma