



**Al Direttore Generale
dell'Università degli Studi di Palermo**
Piazza Marina, 61 - 90133 - PALERMO

E, p.c.
Area Terza Missione
Settore Centro per il Trasferimento
Tecnologico e
la Creazione d'impresa
U.O. Brevetti, Spin-Off e Valorizzazione
della
Proprietà Intellettuale

Il / La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione di cui all'Avviso prot. n. del, per soli titoli, relativo al conferimento di un incarico di prestazione professionale di medico veterinario esperto in medicina degli animali di laboratorio ai sensi del D.Lgs. n. 26 del 4 marzo 2014.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 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 attiva la procedura 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 _____



**Università
degli Studi
di Palermo**



ALLEGATO 1
FORMAT CANDIDATURA SOGGETTI ESTERNI

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



--

7. ☐ di essere ☐ 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 nell'Avviso 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

COMUNE

PROV.

CELLULARE

E-MAIL

PEC

N.

CAP

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 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Data, _____



**Università
degli Studi
di Palermo**



ALLEGATO 1
FORMAT CANDIDATURA SOGGETTI ESTERNI

Firma _____