

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

ALLEGATO n.1	Al Dire	ttore di Dipart	imento/Presio	dente della	a Scuola
Il/La sottoscritto/a Fiscale					Codice
	CHIEDE				
di partecipare alla selezione per (titoli e colloqu (collaborazione occasionale o professionale per A tal fine ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000	o di c	ollaborazione	coordinata	e con	
1. di essere nato/a		II			
2. di essere residente a	() in v	⁄ia			
3 . di essere cittadino/a					
4 . di non aver riportato condanne penali e di no indicare quali)	-	cedimenti pen	ali pendenti	(in caso	contrario
5. di non avero grado compreso, con un professore appartenente a ovvero con il rettore, il direttore generale o un comp	ıl dipartimer		ttura che ha	richiesto l	l'incarico
6 . di essere in possesso				di	Studio con
voti/in data per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguen	eta titala di a	tudio italiano:			

- ${f 8}.$ 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 a11. di eleggere											lutazione;
VIA	ii propi	io domic	illo pei	ie come	imcazioni	III IIIEI	N.			111	
						1		7			
COMUNE						PROV	7	CAP			
TELEFONO					7						
CELLULARE					1						
INDIRIZZO E-MAIL											
			I	PRESSO)]
											1
Il/La sottoscritto	o/a alleg	ga alla pr	esente is	stanza co	opia fotos	tatica d	i un val	ido docı	ımento c	li riconos	scimento.
Il/La sottoscrittorispetto D.Lgs. 1									ti possa	no esser	e trattati ne
Data											
					Firma	l					
Allega alla pr documentazione	e)										e dichiara
che tutto quant eventuali fotoco	o in es	so indica	ato corri	isponde	al vero						00 e che le
Data,					Firma						

ALLEGATO n. 2

_l sottoscritt							
(matr	_), nato/a			_il			
in servizio pres	so					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
(tel	_) E-mail						
inquadrat _ nella c	catarea						
			DICHIAR	O			
A) di essere diritto a compensi	-	ı prestare l'attiv	vità descritt	a nel bando pro	ot n d	el	, senza
B) di non av professore apparte direttore generale	enente al dipa	rtimento o alla	struttura cl		'incarico ovve	-	
C)di essere		-		•			
Rilasciato da_ voti/_							con
D) di aver indica dell'esperienza pr capacità a svolger	ofessionale ri	chiesta nel band	lo di selezi				
E) di allegare all'i	stanza di parte	cipazione i titol	i che si inte	ndono presentar	e ai fini della l	loro valuta	zione.
Il sottoscritto alleg	ga alla present	e istanza copia f	otostatica d	i un valido docu	mento di ricor	noscimento).
Il/La sottoscritto/a rispetto D.Lgs. 19						o essere t	rattati nel
Data,	Fir	ma					
Allega alla presen indicato corrispon sono conformi all'	ide al vero ai	sensi dell'art. 4	6 del D.P.I	R. 445/2000 e c		-	
Data,			Firma				

NULLA OSTA DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

IL SOTTOSCRITTO ______ RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA DEL 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 SERVZIO ORDINARIO E SENZA INCIDERE SULLE ATTIVITA ORDINARIE. DATA

FIRMA E TIMBRO

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

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun Date (da – a)

impiego pertinente ricoperto. 1

· Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun • Date (da – a) 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	
 Capacità di lettura Capacità di scrittura Capacità di espressione orale 	[Indicare la lingua] [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.] [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.] [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

Data Firma