



**ALLEGATO n. 1**

Al Direttore del Dipartimento  
di Fisica e Chimica – “Emilio Segrè”  
Sua Sede

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

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

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per

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/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 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 (**corredato di elenco analitico**);

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 della tessera sanitaria e di un valido documento di riconoscimento (fronte e retro).

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.

Luogo e 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.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## ALLEGATO n. 2

  1  

sottoscritt \_\_\_\_\_

(matr. stipendiale \_\_\_\_\_), nato/a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in

via \_\_\_\_\_

(tel. \_\_\_\_\_ - cellulare \_\_\_\_\_)

E-mail \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_,

Inquadrato/a 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;

C) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali) \_\_\_\_\_;

D) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio:

\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

con voti \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

E) 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;

F) di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione (**corredato di elenco analitico**).

Il sottoscritto allega alla presente istanza copia fotostatica della tessera sanitaria e di un valido documento di riconoscimento (fronte e retro).

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.



Luogo e 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

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

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

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

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**(in formato aperto .pdf massimo di 1 mega)**

### **ALLEGATO n. 3**

#### **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
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[ 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. ]



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI FISICA E CHIMICA

Emilio Segrè

Direttore: prof. Gioacchino Massimo Palma



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