ALLEGATO n. 1

Al Presidente del Sistema Museale di Ateneo

Il/La sottoscritto/a						
Codice Fiscale						
		CHII	EDE			
di partecipare alla selez	zione per _					
relativa al conferimento	o di un inc	arico di collabor	azione occa	sionale per		
						<u> </u>
A tal fine ai sensi dell'a	art. 46 del	D.P.R. n. 445/20	00 dichiara s	sotto la propria re	sponsabilità:	
1. di essere nato/a				il		
2. di essere residente a			_() in	ı via		
3. di essere cittadino/a						
4. di non aver riporta contrario indicare quali					li pendenti (in	casc
5. di non avere rappor appartenente al Dipart Direttore Generale o u fase della procedura;	imento o n compon	alla struttura ch ente del Consigl	e effettua la io di Ammi	a chiamata ovven nistrazione dell'A	ro con il Retto	ore, il
6 .di essere Studio		possesso	del	seguente	Titolo	d
Rilasciato da		cor	voti	_/in c	lata	

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

7. di essere o di 8. di avere adeg 9. di aver detta natura dell'espe comprovante le 10. di allegare valutazione; 11. di eleggere i	guata aglia erier cap all'	a co ato nza naci 'ista	nel o prot tà a s inza	enza c currico fession svolge di par	della ulum nale re le rtecip	lingua vitae richies attivit pazion	a itali alleg sta no sà ogg e i ti	ana (gato el ba getto itoli	per al p ndo dell che	i cittadoresento di sel 'incari si inte	din e n lez ico enc	ni UE modul modul mione iiono	ed lo no pre	la dur nché esenta	rata ogi re	a, la ni alt ai fii	tro el	eme	nto
VIA												N.							
COMUNE										PROV	V			CAP		ı			
TELEFONO										I					L				
CELLULARE																			
INDIRIZZO E-MAIL																			
II/La sottoscritt trattati nel rispe procedura. Data																			
								Fi	rma										
Allega alla pre documentazione dichiara che tu 445/2000 e che D.P.R. 445/2000 Data,	e) itto e le 0.	qua eve	anto	in es	so in	ndicato	o cor	rispo	nde	al ve	ro	ai se	ens	si dell	l'ar	t. 46	6 del	D.P	e P.R.
										F	irn	na							
																	_		