dell'incarico

Il/La sottoscritto/a	Codice Fiscale
	CHIEDE
di partecipare alla selezione per un incarico (collaborazione occasionale o	(soli <i>titoli o titoli, prova pratica e/o colloquio</i>) relativa al conferimento di professionale intellettuale) per
A tal fine ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n	a. 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 godere dei diritti civili e politici del p	paese di origine
	i e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di edimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
6. di non aver procedimenti penali penden	nti (in caso contrario indicare quali)
7. •di non essere stato interdetto dai pubbl	lici uffici sulla base di sentenze passate in giudicato
8. •di non essere stato licenziato o esclinadeguatezza	uso dall'impiego, presso una pubblica amministrazione, a causa della sua persistente
9. •di non essere stato dichiarato escluso p	per aver prodotto documenti falsi o soggetti a invalidità
10. •di non essere stato interdetto dal ricop	prire cariche pubbliche in base a sentenza passata in giudicato
11. •di non essere impedito ad accedere al	pubblico impiego in base alla normativa nazionale vigente
	ffinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di ne fase della procedura
13. di essere in possesso del seguent rilasciato da	te Titolo di Studio con voti/_ in data
per i titoli di studio stranieri: equipollente	al seguente titolo di studio italiano:
14. di essere o di non essere dipendente di	i una pubblica amministrazione
15. di avere adeguata conoscenza della lin	ngua italiana (per i cittadini UE ed extra UE)

17. di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione

16. 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

VIA				N.]		
COMUNE			PROV		CAP			
TELEFONO					J - I		,	
CELLULARE		1						
INDIRIZZO E-MAIL								
Il/La sottoscritto/a 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).								
	esprime il proprio consenso affinché i gli adempimenti connessi alla presente			possano	essere tratt	tati nel rispetto o	lel Regolamento	
Data				irma				
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 sensi dell'art. 47 de	o ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2 el D.P.R. 445/2000.	2000 e che	le eventua	ali fotoc	copie allegat	e sono conform	i all'originale ai	
Data,				Firma _				

18. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

ALLEGATO n. 2

_l sottoscritt	
(matr), nato/a	
in servizio presso	(tel) E-mail
inquadrat _ nella catarea	
	DICHIARO
A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel ba	ndo prot n del, senza diritto a compensi aggiuntivi;
	rto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di dura;
C) di essere in possesso del seguente Titolo di Studiorilasciato da	con voti / in data
	e modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico;
E) di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si inte	ndono presentare ai fini della loro valutazione.
Il sottoscritto allega alla presente istanza copia fotostatica d Il/La sottoscritto/a dichiara di rinunciare ai termini	
Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i d U.E. 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente	ati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del regolamento procedura.
Data,	Firma
	to e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde ventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art.
Data, Firma	
PARERE DEL RESPO	NSABILE DELLA STRUTTURA
IL SOTTOSCRITTO	RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI ESPRIME PARERE POSITIVO AFFINCHE' IL
AFFERENZA DEL SIG .	ESPRIME PARERE POSITIVO AFFINCHE' IL
PREDETTO POSSA SVOLGERE L'ATTIVITA DI CUI A	LL'AVVISO SOPRA INDICATO.
DATA	FIRMA
AUTORIZZAZIONE	DEL DIRETTORE GENERALE
IL DIRETTORE GENERALE VISTE LE DICHIARAZ RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFEREN	ZIONI DEL SIG E IL PARERE DEL ZA DELLO STESSO AUTORIZZA LA DOMANDA.
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 orale [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 [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc. CAPACITÀ E COMPETENZE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.] 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. CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.] Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc. CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.] Musica, scrittura, disegno ecc. ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.] Competenze non precedentemente indicate. PATENTE O PATENTI **U**LTERIORI INFORMAZIONI [Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.] **A**LLEGATI [Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Data Firma