

ALLEGATO A

**DOMANDA PER SOGGETTI ESTERNI**

Al Direttore del Dipartimento di Architettura  
Università degli Studi di Palermo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli relativa al conferimento di un incarico di prestazione d'opera intellettuale per Tutor Esperto presso il Dipartimento di Architettura nell'ambito del Progetto PRJ-1842 POT\_NEED| New Empathic Educational Design (Capofila: Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", Caserta) - A.A. 2025/2026:  
(Specificare Profilo) \_\_\_\_\_

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 vincoli di coniugio o parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che ha richiesto l'incarico ovvero con il rettore, il direttore amministrativo o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo;

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 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  N.

COMUNE  PROV  CAP

TELEFONO   
CELLULARE   
INDIRIZZO   
E-MAIL

PRESSO

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza copia di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 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 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ALLEGATO B

**DOMANDA PER SOGGETTI INTERNI ALL'ATENEO**

Al Direttore del Dipartimento di Architettura

Università degli Studi di Palermo

I sottoscritt \_\_\_\_\_ (matr. \_\_\_\_\_),  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso  
\_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_) E-mail \_\_\_\_\_  
  
inquadrat \_ nella cat. \_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

di essere disponibile a prestare le attività relative all’incarico di prestazione d’opera intellettuale per Tutor Esperto presso il Dipartimento di Architettura nell’ambito del Progetto PRJ-1842 POT\_NEED| New Empathic Educational Design (Capofila: Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli”, Caserta) - A.A. 2025/2026:  
(Specificare Profilo) \_\_\_\_\_

A) di non avere vincoli di coniugio o parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che ha richiesto l’incarico ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell’ateneo;

B) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

C) di aver indicato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell’esperienza professionale nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell’incarico;

D) di allegare all’istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Il sottoscritto allega alla presente istanza copia di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

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.

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