

ALLEGATO n. 1

Al Dirigente dell'Area Sistemi Informativi di Ateneo
Università degli Studi di Palermo
Viale delle Scienze ed. 11

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per *titoli e colloquio* relativa al conferimento di n. 1 *incarico di lavoro autonomo - Prestazione d'opera occasionale art. 2222 e ss del c.c. - Progetto DARE – Digital Lifelong Prevention, CUP B53C22006460001, finanziato a valere delle risorse del Ministero dell'Università e della Ricerca nell'ambito del Piano Nazionale Complementare al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Avviso MUR D.D. n. 931 del 06/06/2022 per la concessione di finanziamenti destinati ad "Iniziative" di ricerca per tecnologie e percorsi innovativi in ambito sanitario e assistenziale - PNC-I.1 e cofinanziato dal POC al PON Ricerca e Innovazione 2014-2020.*

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 con
voti _____/_____ in data _____
rilasciato da _____ con
per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano:
7. di essere iscritto all'Ordine dei Medici num. _____
8. di essere o di non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
9. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini UE ed extra UE);
10. 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;
11. di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione;
12. 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 di un valido documento di riconoscimento.

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.

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 allegare sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data

Firma