



Il / La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

(matr. _____), in servizio presso _____

(cell. _____) E-mail _____

PEC _____

inquadrato/a nell'area _____ settore _____

DICHIARA

A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nell'avviso prot. n. _____ del _____, **senza diritto a compensi aggiuntivi** consistente nello svolgimento della seguente attività

per il periodo _____;

B) di non avere rapporti di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla Struttura che attiva la procedura ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo in qualunque fase della procedura;

C) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio

rilasciato da _____

con voti _____/ _____ in data _____

D) 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;

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

Il sottoscritto 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 dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Data, _____

Firma _____

PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

IL SOTTOSCRITTO _____ RESPONSABILE DELLA
STRUTTURA DI AFFERENZA DEL SIG. _____.
ESPRIME PARERE POSITIVO AFFINCHÉ IL PREDETTO POSSA SVOLGERE L'ATTIVITÀ
DI CUI ALL'AVVISO SOPRA INDICATO.

Data, _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

IL DIRETTORE GENERALE, VISTE LE DICHIARAZIONI DEL SIG.
_____ E IL PARERE DEL RESPONSABILE DELLA
STRUTTURA DI AFFERENZA DELLO STESSO, AUTORIZZA LA DOMANDA.

Data, _____

Firma _____