

ALLEGATO "A"

AVVISO DI PROCEDURA DI VALUTAZIONE COMPARATIVA, PER TITOLI, PER L’AFFIDAMENTO DI N. 6 INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO PROFESSIONALE

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NUM. 3 ORIE PER L’INCARICO SOPRA DESCRITTO

COGNOME _____

NOME _____ CODICE FISCALE _____

P. IVA _____ NATO A _____

PROV. _____ IL _____ SESSO _____

ATTUALMENTE RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____ TELEFONO: _____

E- MAIL _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- di essere nato in data e luogo sopra riportati;
- di essere residente nel luogo sopra riportato;
- di eleggere il seguente domicilio presso il quale indirizzare le comunicazioni relative alla procedura (se diverso dalla residenza):

COMUNE _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____ TELEFONO: _____

- di essere cittadino _____

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i candidati stranieri);

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data _____ presso _____

con la seguente votazione _____;
(nel caso di titolo di studio conseguito all'estero specificare se lo stesso, ai sensi della normativa vigente, sia stato dichiarato equiparato ad un titolo italiano)

_____;

- di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 3 dell’avviso di procedura comparativa ed in particolare:

-
-
- l'insussistenza di motivi di incompatibilità, previsti dalla legge o legati ad interesse di qualsiasi natura, con riferimento all'oggetto dell'incarico;
 - il godimento dei diritti civili e politici;
 - di non aver riportato condanne penali

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (indicando gli estremi delle relative sentenze)

-
- di non aver prestato né di prestare attualmente servizio presso pubbliche amministrazioni
ovvero
 - di prestare o aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni (precisare i periodi di servizio e le qualifiche rivestite nonché, in caso di cessazione, le cause di risoluzione del/i rapporto/i di impiego):
.....
.....
 - di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, né di essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, lettera d) del D.P.R. 10.1.1957, n. 3;
 - di non avere vincoli di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con personale afferente alla struttura che intende stipulare il contratto ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università;
 - di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale ex art. 26 , comma 1, lett. a), punto 2, del D.lgs 81/08 e allegato XVII
 -

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato che il trattamento dei dati personali avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e D.lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia in protezione dei dati personali), come modificato dal D.lgs. 10.08.2018, n. 101 nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità, riservatezza e responsabilizzazione.

ALLEGA, inoltre, alla presente domanda:

- ☐ copia fronte-retro non autenticata di un documento valido d'identità;
- ☐ *curriculum vitae*;
- ☐ dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa sull'allegato **B** dell'avviso di procedura comparativa;

Il sottoscritto si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'Università non assume alcuna responsabilità per il mancato ricevimento di comunicazioni, qualora esso dipenda dall'inesatta indicazione del recapito da parte del candidato ovvero dall'omessa, o tardiva, comunicazione del mutamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito, o a forza maggiore.

Luogo e data _____ Il dichiarante _____