

Responsabile del procedimento: Dott. Cristian Borrello
Per informazioni: Ing. Silvia Pellacini – silvia.pellacini@unige.it – tel. 010-35338048

Modello “1” allegato all’avviso di PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI ESPERTO PER LA SORVEGLIANZA FISICA E LA VALUTAZIONE DEI RISCHI RELATIVI ALL’IMPIEGO DI RADIAZIONI OTTICHE COERENTI (ADDETTO SICUREZZA LASER IN CAMPO SANITARIO E TECNICO SICUREZZA LASER NEL CAMPO DELLA DIDATTICA E DELLA RICERCA) PRESSO L’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA, AI SENSI DEL D.LGS. N. 81/2008 E S.M.I.

Al Direttore Generale
dell’Università degli Studi di Genova
Dott. Cristian Borrello
Via Balbi, 5
16126 Genova

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

Nato/a a Prov. il

Residente a Prov. CAP

in Via N°

Codice Fiscale

Recapito telefonico

indirizzo e-mail PEC

chiede di essere ammesso a partecipare alla PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI ESPERTO PER LA SORVEGLIANZA FISICA E LA VALUTAZIONE DEI RISCHI RELATIVI ALL’IMPIEGO DI RADIAZIONI OTTICHE COERENTI (ADDETTO SICUREZZA LASER IN CAMPO SANITARIO E TECNICO SICUREZZA LASER NEL CAMPO DELLA DIDATTICA E DELLA RICERCA) PRESSO L’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA, AI SENSI DEL D.LGS. N. 81/2008 E S.M.I.

Dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 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 eventuali comunicazioni relative alla presente procedura (se diverso dalla residenza);

comune

prov.

indirizzo

c.a.p.

telefono

- di essere cittadino
- se cittadino italiano, di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di..... PROV.....

ovvero

i seguenti motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali

.....

Per i cittadini stranieri:

- di godere dei diritti civili e politici in
- ovvero
- i seguenti motivi del mancato godimento.....
-
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di essere in possesso dei requisiti di partecipazione alla procedura (di cui all'art. 4 del presente avviso pubblico):
- di non aver riportato condanne penali definitivamente accertate che incidano sulla moralità professionale, non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, o in ogni caso di non trovarsi in situazioni a cui la legge ricollega una incapacità di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;
- ovvero
- di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (indicando gli estremi delle relative sentenze):
.....
- di non avere motivi di incompatibilità previsti dalla legge o legati ad interessi di qualsiasi natura con riferimento all'oggetto dell'incarico;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere vincoli di parentela o di affinità fino al IV grado compreso con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università;
- di essere consapevole che questa Amministrazione, in ottemperanza alle prescrizioni di cui al D.Lgs n. 33/2013 in materia di obblighi di pubblicazione concernenti i provvedimenti amministrativi, pubblica sul proprio sito web in un'apposita sezione denominata "Amministrazione Trasparente", liberamente consultabile da tutti i cittadini, tutte le informazioni relative alle procedure di scelta del contraente (https://www.unige.it/amministrazione_trasparente/);
- 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.

Allega alla presente domanda:

- **curriculum vitae debitamente sottoscritto;**
- **fotocopia non autenticata di un documento valido di identità.**

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell'avviso di procedura comparativa.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre nel caso di dichiarazione mendace o contenenti dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

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.

Luogo e Data

Firma