MODELLO "A"

Al Direttore del Polo Scientifico e Didattico di Terni Strada di Pentima, 4 05100 Terni

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare a la stipula di un contratto di prestazione d'opera intellettu	lla procedura comparativa pe ale avente ad oggetto:
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 propria responsabilità, quanto segue:	/2000, dichiara, sotto la
COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	SESSO M O F O
LUOGO DI NASCITA	PROV.
RESIDENTE A	PROV.
INDIRIZZO	CAP
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relativ	e alla selezione:
LOCALITA'	PROV.
INDIRIZZO	CAP
CELLULARE E-MAIL / PEC	

1) o di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, di non essere cessato con provvedimento di licenziamento o destituzione a seguito di procedimento disciplinare o di condanna penale, di non essere stato dichiarato decaduto da altro pubblico impiego per averio conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile.

2) u di essere in possesso del diploma di Laurea specialistica/magistrale o diploma di Laurea del vecchio ordinamento dichiarato equipollente secondo il D.M. del 5 maggio
2004 in, conseguito in
data presso l'Università di
con la votazione finale di
Per i titoli conseguiti all'estero: Equiparazione SI NO
3) u di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in
conseguito in data presso
4) u esperienza lavorativa nel settore specifico all'attività dell'incarico;
5) u di non essere portatore di handicap u di essere portatore di handicap
(indicare gli ausili necessari per lo svolgimento delle prove d'esame e l'eventuale
necessità di tempi aggiuntivi occorrenti in relazione allo specifico handicap)
6) rı di essere dipendente di una Pubblica Amministrazione
u di non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione ;
7) o di non aver in corso con altre strutture di questa Università, prestazioni
professionali, coordinate e continuative e occasionali, assegni di ricerca, aventi un
oggetto medesimo o similare a quello della presente selezione;
8) o di non avere un grado di parentela o affinità fino al quarto compreso con un
professore o ricercatore appartenente alla struttura che richiede l'attivazione
dell'incarico ovvero con il Rettore, il Pro-Rettore, i delegati del Rettore, il Direttore
generale o un componente del Senato Accademico e del Consiglio di Amministrazione
dell'Ateneo;
9) a di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse (pena
l'esclusione dalla selezione stessa), in ottemperanza all'art. 53, comma 14, D.L.
165/2001, come modificato dall'art. 1, comma 42, L.190/2012;
10) a di autorizzare la pubblicazione on line del curriculum vitae integrale sul sito web
di Ateneo, in caso di sottoscrizione del contratto, ai sensi del D.L. 196/2003;
11) n la insussistenza di cause limitative della capacità del candidato di sottoscrivere
contratti con la pubblica amministrazione e di espletare l'incarico oggetto della
selezione;
12) n di attenersi al Codice di Comportamento di questo Ateneo;
13) o di essere in possesso della Partita Iva;

14)u DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI AI FINI DELLA VALUTAZIONE COMPARATIVA (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi, non solo ai fini di verifica, ma anche e soprattutto ai fini dell'opportuna valutazione di ciascuno di essi):

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il Polo Scientifico Didattico di Terni non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente 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 presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il mancato rispetto anche di uno soltanto dei termini e della modalità di presentazione della domanda di cui all'avviso di selezione, comporterà l'automatica esclusione dalla selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che, giusta la previsione dell'art. 17 comma 30 DL 78/2009, il contratto potrà essere sottoscritto e sarà efficace solo a seguito del riscontro favorevole della regolarità delle procedure selettive da parte della Corte dei Conti.

Il sottoscritto ai sensi del D.Lgs. 196/2003, del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018 accorda il consenso al trattamento dei propri dati personali al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

SI	allega	alla	presente	domanda:
----	--------	------	----------	----------

- a) nel caso di pubblico dipendente allegare obbligatoriamente l'autorizzazione della propria Amministrazione a svolgere l'incarico al sensi dell'art. 53 D.Leg. 165/2001;
- b) fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- c) curriculum vitae redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

a),	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
	9626296949694868888888888888888888888888	

Il sottoscritto si riserva di certificare le dichiarazioni rese nella domanda di ammissione sotto la propria responsabilità con apposita documentazione, a norma di legge, in qualsiasi fase o richiesta durante l'espletamento del concorso.

La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della domanda.

Data,

Firma ..

MODELLO "B" allegato all'avviso di procedura comparativa di cui al D.D.R. N.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

l sottoscritt
cognomenome
(per le donne indicare il cognome da nubile)
nata
e residente In(prov)
via
DICHIARA al sensi degli artt. 46, 47, 38 e 19 del D.P.R. 28,12,2000 n. 445
Che le copie semplici, che si allegano alla presente, del titoli che si producono al fini della valutazione comparativa, elencati di seguito, sono conformi agli originali:
>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>

1919594195041514414414414414414414414414444444444
Che i fatti di seguito dichiarati corrispondono a verità:
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi, come previsto dall'arti76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.
Il spitoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dal benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.
Il sottoscritto, al sensi del D.Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza. La dichiarazione deve essere sottoscritta con firma autografa, a pena di nullità della stessa, in presenza dei dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata uniframenta.
unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del soltoscrittore. Non è necessaria l'autenticazione della firma. Qualora il documento di identità non sia in corso di validità, il candidato dovrà, al sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000, dichiarare in calce alla fotocopia dello stesso che i dati ivi contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.
Wall Hiddely
(luogo e data)
Firma ⁹

La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.