

Al Direttore  
Dipartimento di Ingegneria  
Via G. Duranti 93  
06125 PERUGIA

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per la stipula di un contratto di diritto privato avente ad oggetto:

**"Realizzazione lezione da svolgere in modalità e-learning per essere caricata nel sito del progetto e resa disponibile per utenti futuri ai fini di altre attività del progetto StoRIES, con argomento "Mechanical Energy storage: state-of-the-art, application and future perspectives";**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

**The applicant asks to be admitted to participate at the comparative procedure for the stipulation of a contract concerning "Lecture in e-learning mode to be uploaded in the StoRIES project's website and made available for users" on the topic "Mechanical energy storage: state-of-the-art, application and future perspectives ";**

**To this end, pursuant to Articles. 46 and 47 of Presidential Decree 445/2000, declares, under its own responsibility, the following:**

|                                                                                                                                                                                                         |                                                                            |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| COGNOME/ <i>SURNAME</i>                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                         |
| NOME/ <i>NAME</i>                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                         |
| CODICE FISCALE/ <i>FISCAL CODE (if it already exists)</i>                                                                                                                                               |                                                                            |                         |
| DATA DI NASCITA/ <i>BIRTH DATE</i>                                                                                                                                                                      | SESSO/ <i>SEX</i><br>M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |                         |
| LUOGO DI NASCITA/ <i>PLACE OF BIRTH</i>                                                                                                                                                                 | CITTA'/ <i>CITY</i>                                                        | NAZIONE/ <i>COUNTRY</i> |
| RESIDENTE A/ <i>RESIDENT IN</i>                                                                                                                                                                         | CITTA'/ <i>CITY</i>                                                        | NAZIONE/ <i>COUNTRY</i> |
| INDIRIZZO/ <i>ADDRESS</i>                                                                                                                                                                               | CAP                                                                        |                         |
| RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:<br><i>Where to address communications relating to the selection (ONLY IF DIFFERENT WITH RESPECT TO WHAT INDICATED ABOVE):</i> |                                                                            |                         |
| CITTA'/ <i>CITY</i>                                                                                                                                                                                     | NAZIONE/ <i>COUNTRY</i>                                                    |                         |
| INDIRIZZO/ <i>ADDRESS</i>                                                                                                                                                                               | CAP                                                                        |                         |
| TELEFONO/ <i>PHONE</i>                                                                                                                                                                                  | e-mail/PEC                                                                 |                         |

**QUALORA IN SEDE DI STAMPA LE CASELLE PRESENTI NEL MODELLO DI DOMANDA NON RISULTASSERO VISUALIZZATE, SI RACCOMANDA DI RISPONDERE, COMUNQUE, A TUTTE LE DICHIARAZIONI RICHIESTE APPONENDO UNA X IN CORRISPONDENZA DELLA RISPOSTA RELATIVA ALLA SITUAZIONE IN CUI IL CANDIDATO SI TROVA.**

☐ di essere dipendente dell'Università degli Studi di Perugia, di manifestare la propria disponibilità all'attribuzione delle mansioni sopra descritte nell'ambito dell'orario d'ufficio e di essere inquadrato nella categoria .....

ovvero

☐ il sottoscritto NON E' dipendente di una Pubblica Amministrazione

ovvero

☐ il sottoscritto E' dipendente della seguente Pubblica Amministrazione..... da cui ha ottenuto la PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE all'espletamento dell'incarico oggetto della presente procedura in data .....

- v. nota<sup>1</sup>

[illegible]

<sup>1</sup> barrare la casella ☐ corrispondente alla situazione in cui il candidato si trova; ove il candidato sia pubblico dipendente, indicare, negli appositi spazi, la denominazione e sede della P.A. di appartenenza e la data dell'autorizzazione all'espletamento dell'incarico, rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001.

.....

.....

.....

.....

.....

CHE NON SUSSISTONO CAUSE LIMITATIVE DELLA CAPACITA' DEL SOTTOSCRITTO DI SOTTOSCRIVERE CONTRATTI CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E DI ESPLETARE L'INCARICO OGGETTO DELLA SELEZIONE (affermazione attestata dal fatto che viene barrato dal candidato il "sì" di seguito indicato):

☐ SI

☐ di non trovarsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001, così come modificato dall'art. 1, comma 42, lettera h) della L. 190/2012, in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'Università degli Studi di Perugia. nota<sup>2</sup>

☐ di non avere rapporti di parentela o affinità fino al 4° grado compreso o rapporto di coniugio, con il Rettore, il Direttore Generale o componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Perugia nota<sup>3</sup>

☐ di acconsentire nel caso in cui all'Amministrazione pervenga motivata richiesta di accesso agli atti relativa alla presente procedura ed il sottoscritto rivesta la qualifica di controinteressato, l'invio per via telematica all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 184/2006, di copia della comunicazione, con la quale si notifica la richiesta di accesso e la possibilità di presentare motivata opposizione a detta richiesta, anche per via telematica, entro dieci giorni dal ricevimento della comunicazione stessa. nota<sup>4</sup>

☐ di accettare tutte le previsioni contenute nel bando nota<sup>5</sup>

Si allega alla presente domanda <sup>6</sup>:

.....

.....

<sup>2</sup> barrare la casella ☐

<sup>3</sup> barrare la casella ☐

<sup>4</sup> barrare la casella ☐

<sup>5</sup> barrare la casella ☐

<sup>6</sup> Indicare la fotocopia del documento di identità e il curriculum vitae, da allegare obbligatoriamente, nonché i titoli eventualmente prodotti, in originale o in copia conforme all'originale, ovvero, nel caso in cui i titoli siano prodotti in copia semplice, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà prodotta per attestare la conformità all'originale delle copie semplici dei titoli prodotti (in quest'ultimo caso, è sufficiente il richiamo alla citata dichiarazione, in questa sede, senza riportare nella domanda l'elencazione dei titoli prodotti in copia semplice, che deve essere comunque contenuta nella dichiarazione sostitutiva stessa, redatta nei termini di cui al Modello "B").

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |

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

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 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 delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente 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, ai 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 domanda deve essere sottoscritta con firma autografa, a pena di esclusione, in presenza del dipendente addetto, ovvero **sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore**. Non è necessaria l'autenticazione della firma. Qualora il documento di identità non sia in corso di validità, il candidato dovrà, ai 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.

Data .....

.....  
Firma <sup>7</sup>

---

<sup>7</sup> La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.

**MODELLO "B"** allegato all'avviso di procedura comparativa del 24.08.2023

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

..l... sottoscritt...

Cognome .....nome.....

nat ....a.....(prov.....) il .....

e residente in ..... (prov. ....)

via ..... n. ....

D I C H I A R A

Che i contenuti del curriculum vitae allegato corrispondono a verità

***That the contents of the attached curriculum vitae correspond to the truth:***

.....  
.....  
.....

Che i fatti di seguito dichiarati corrispondono a verità:

***That the facts stated below are true:***

.....  
.....

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'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, ai 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 del dipendente addetto, ovvero **sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore**. Non è necessaria l'autenticazione della firma. Qualora il documento di identità non sia in corso di validità, il candidato dovrà, ai 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.

.....  
(luogo e data)

.....  
Firma <sup>8</sup>

<sup>8</sup> La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.