Al Direttore del Dipartimento di Chimica, Biologia e Biotecnologie Via Elce di Sotto 8 06123 PERUGIA

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per titoli e colloquio, per la stipula di un contratto di lavoro autonomo di natura occasionale per svolgimento di attività di ricerca "*Campionamento mediante l'utilizzo di elettrostorditore e di reti multi selettive a bordo di un natante"* per le esigenze del Dipartimento di Chimica, Biologia e Biotecnologie da svolgere entro il 28.02.2025. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

COGNOME		
NOME		
CODICE FISCALE		
CODICE LISCALE		
DATA DI NASCITA		SESSO M 🗆 F 🗆
LUOGO DI NASCITA		PROV.
RESIDENTE A		PROV.
INDIRIZZO		CAP
RECAPITO presso cui indirizzare le comunic	azioni relative alla se	lezione:
LOCALITA'		PROV.
INDIRIZZO		CAP
TELEFONO	E-MAIL	

1] □ di possedere la cittadinanza italiana				
ovvero di possedere la qualifica di italiano non appartenente alla Repubblica				
ovvero di possedere la cittadinanza del seguente Stato membro dell'Unione Europea				
☐ e di avere nello Stato Europeo sopra citato, il godimento dei diritti civili e politici☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana				
2] di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un				
professore appartenente al Dipartimento o alla Struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo (art. 18, comma 1, lettera C Legge 240/2010).				
3] □ di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso				
ovvero □ di avere: □ riportato le seguenti condanne penali				
i seguenti procedimenti penali pendenti				
4] □ 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 averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile.				
5] di essere in possesso del seguente titolo di studio				
□ Patente nautica rilasciata da				
data rilascio				
data scadenza				
61				
esperienza nel settore specifico affine all'attività oggetto dell'incarico.				
7] □ di non essere portatore di handicap □ 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).				

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il DIPARTIMENTO 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. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D. L.vo 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.

Si allega alla presente domanda:				
Data				
	Firma			

Indicare tutti gli allegati alla domanda, ivi compreso il documento di identità in corso di validità, specificando la scadenza e gli estremi del documento medesimo.

Alla domanda **dovrà** essere, comunque, allegata, a pena esclusione, fotocopia di documento di identità in corso di validità, ferme restando le previsioni di cui agli artt. 38, 3° comma, e 45, 3° comma, del D.P.R. 445/2000.

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

MODELLO B) allegato al D.D. n. 357/2024 del 19.12.2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

l sottoscritt
Cognome nome
nat a(prov) il
e residente in (prov)
via n n
ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.20000 n. 445, sotto la propria responsabilit
DICHIARA di essere in possesso dei seguenti titoli:
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti 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 provvedimente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.
Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (Tutela della persona e di altri sogget rispetto al trattamento dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri da saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio pertinenza.
Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità (a)
(luogo e data)
Il dichiarante
(b)

- a) La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.
- (b) la firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

l sottoscritt	
Cognomenom (per le donne indicare il cognome da nubile)	ne
nat a	(prov) il
e residente in	(prov)
via	n. n
DIC	HIARA
ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. ai sottoindicati titoli, allegate alla doma	28.12.2000 n. 445, che le fotocopie relative nda, sono conformi agli originali:
dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di n. 445, nonché della decadenza dai benefic emanato sulla base di dichiarazioni non verit n. 445. Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 6 rispetto al trattamento dei dati personali) di	escenza delle sanzioni penali conseguenti a atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, i eventualmente conseguenti al provvedimento iere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, 79/2016 (Tutela della persona e di altri soggetti ichiara di essere a conoscenza che i propri dati ere agli scopi istituzionali ed al principio di
Il sottoscritto allega fotocopia di docum	ento di identità in corso di validità (a)
(luogo e data)	Il dichiarante (b)

Note per la compilazione:

- (a) La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.
- (b) la firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI (ART. 15 C. 1 LETT. C D.LGS. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a			
nato/a a	, il	,C.F	
residente a	(Prov) in Via		nn
c.a.p			
in relazione all' incarico di un	contratto di lavoro autor	nomo di natura d	occasionale, oggetto
"Campionamento mediante	l'utilizzo di elettrostor	ditore e di ret	i multi selettive a
bordo di un natante" da svol	gere entro il 28.02.2025, B	Bando D.D. 357/2	024 del 19.12.2024,
presso il Dipartimento di Chimie	ca, Biologia e Biotecnologie	dell' Università d	degli Studi di Perugia
ai sensi dell'a	DICHIARA art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs.33/20	013
□ di non svolgere incarichi, di finanziati dalla Pubblica Amministrazione			rivato regolati o
☐ di svolgere i seguenti incario regolati o finanziati dalla Pubbli professionali			
Soggetto conferente	Tipologia incarico/cari		do svolgimento dell'incarico
	Attività professional	i 	
(Luogo e data)	Firma		