

**Modello A**

Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria  
Civile e Ambientale

..l.. sottoscritt.. chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per la stipula di un contratto di prestazione d'opera intellettuale avente a oggetto:

--

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		
DATA DI NASCITA	SESSO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
LUOGO DI NASCITA	CAP.	PROV.
RESIDENTE A	CAP.	PROV.
INDIRIZZO		
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:		
LOCALITA'	PROV.	
INDIRIZZO	CAP	
CELLULARE	E-MAIL / PEC	

- di possedere i requisiti-titoli richiesti dall'avviso per essere ammesso a partecipare alla selezione, che di seguito si indicano (completi di tutti gli estremi ai fini di verifica):

.....

.....

.....

.....

.....

- che non sussistono cause limitative della capacità 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 "si" di seguito indicato):

SI

- che ..l.. sottoscritt.. non si trova in situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, con l'università degli studi di Perugia (affermazione attestata dal fatto che viene barrato dal candidato il "si" di seguito indicato):

SI

- che ..l.. sottoscritt.. è in possesso di partita IVA per l'esecuzione della prestazione oggetto della presente selezione, e che pertanto in caso di aggiudicazione verrà stipulato un contratto libero professionale anziché occasionale (barrare il caso che ricorre):

SI

- di non avere rapporti di parentela o affinità grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento, il Rettore, il Direttore Generale o componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Perugia (art.18, comma 1, lettere b) e c), L. 240/2010);

- che ..l.. sottoscritt.. NON È dipendente di una Pubblica Amministrazione

**ovvero**

- che ..l.. sottoscritt.. È dipendente della Pubblica Amministrazione

..... da cui ha ottenuto la PREVENTIVA  
AUTORIZZAZIONE all'espletamentodell'incarico oggetto della  
presente procedura in data .....

- che, nel caso in cui all'Amministrazione pervenga motivata richiesta di accesso agli atti relativa alla presente procedura ed ..l.. sottoscritt.. rivesta la qualifica di controinteressato, si acconsente all'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 pervia telematica, entro dieci giorni dal ricevimento della comunicazione stessa

- 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; per l'effetto dovrà essere indicato anche il punteggio dei titoli di studio posseduti, la durata dell'esperienze lavorative maturate, ecc.):

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

Si allega alla presente domanda:

.....  
.....

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

..l.. sottoscritt., con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tuttoquanto è disposto e previsto nell'avviso di selezione.

..l.. sottoscritt.. 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 comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

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

..l.. sottoscritt.. 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.

..l.. sottoscritt.. 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.

..l.. sottoscritt., 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.

..l.. sottoscritt.. allega fotocopia di documento di identità in corso di validità e curriculum vitae et studiorum, al fine di consentire l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione e trasmissione da parte dell'Amministrazione.

Data .....

..... firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'(Art. 47**

**D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

..l... sottoscritt...

cognome.....nome.....  
(per le donne indicare il cognome da nubile) nat....a.....(prov.....) il

.....

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

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

**DICHIARA**

Che le scansioni, che si allegano alla presente, dei titoli e documenti che si producono ai fini della valutazione comparativa, elencati di seguito, sono conformi agli originali:

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

..l... sottoscritt... 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.

..l... sottoscritt... 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.

..l... sottoscritt... allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

.....  
(luogo e data)

.....Firma

**Modello C**

Dott. \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE**

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali (art.15, c.1, D. Lgs. N. 33/13);

di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali (art.15, c.1, D. Lgs. N.33/13)

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento dell'incarico
Attività professionali		
Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento

luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma