

**MODELLO "A"** allegato all'avviso di procedura comparativa di cui al **DD n. 14/2025**

Al Direttore  
del Dipartimento di Matematica e  
Informatica  
dell'Università degli Studi di Perugia  
Via Vanvitelli, 1  
06123 PERUGIA

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa, per soli titoli, per la stipula di un contratto di diritto privato di cui al DD. N. **14/2025**, per **"attività di ricerca scientifico-didattica anche con il supporto della intelligenza artificiale e diffusione a livello nazionale delle attività del progetto Matematica&Reltà"** per la durata di 3 mesi.

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	PROV.
RESIDENTE A	PROV.
INDIRIZZO	CAP
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:	
LOCALITÀ	PROV.
INDIRIZZO	CAP
E-MAIL	
TELEFONO	

**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**

CHE POSSIEDE I REQUISITI-TITOLI RICHIESTI DALL'ART. 2 DELL'AVVISO PER ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE, CHE DI SEGUITO SI INDICANO (completi di tutti gli estremi ai fini di verifica):

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---

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 "sì" di seguito indicato)

SÌ

il/la sottoscritto/a NON È dipendente di una Pubblica Amministrazione

ovvero

il/la sottoscritto/a È dipendente della Pubblica Amministrazione

.....  
da cui ha ottenuto la PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE all'espletamento dell'incarico  
oggetto della presente procedura in data ..... v. nota<sup>1</sup>

<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 IL/LA SOTTOSCRITTO/A POSSIEDE I SEGUENTI TITOLI CHE DICHIARA AI FINI DELLA VALUTAZIONE COMPARATIVA, NEI TERMINI DI CUI ALL' ART. 6 DELL'AVVISO DI SELEZIONE (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi, non solo ai fini di verifica, ma anche e soprattutto ai fini della 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 <sup>2</sup>:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

<sup>2</sup> Indicare la fotocopia del documento di identità in corso di validità, 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/la sottoscritto/a dichiara di non avere rapporti di parentela o affinità fino al 4° grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Perugia (art. 18, comma1, lettere b) e c), L. 240/2010).

---

il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare la pubblicazione on line del curriculum vitae sul sito web dell'Ateneo, in caso di sottoscrizione del contratto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

---

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell'avviso di selezione.

Il/La sottoscritto/a 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.

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

Il/La sottoscritto/a 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/La sottoscritto/a 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/La sottoscritto/a, 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 e nel rispetto del principio di pertinenza.

Il/La sottoscritto/a allega fotocopia di documento di identità in corso di validità<sup>3</sup>.

Data .....

.....  
Firma <sup>4</sup>

---

<sup>3</sup> La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

<sup>4</sup> La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Io sottoscritt...

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

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

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

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

**D I C H I A R A**  
**ai 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, dei titoli che si producono ai fini della valutazione comparativa, elencati di seguito, sono conformi agli originali:

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

Che i fatti di seguito dichiarati corrispondono a verità:

- curriculum vitae;

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

Il/La sottoscritto/a 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/La sottoscritto/a 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/La sottoscritto/a, 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.

Il/La sottoscritto/a allega fotocopia di documento di identità in corso di validità<sup>5</sup>.

.....

(luogo e data)

.....

Firma <sup>6</sup>

---

<sup>5</sup> La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

<sup>6</sup> La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.

**MODELLO C)** allegato all'avviso di procedura comparativa di cui al **DD n. 14/2025**

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

Io sottoscritt...

Cognome..... nome .....  
(per le donne indicare il cognome da nubile)

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

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

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

D I C H I A R A

**ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che le fotocopie relative ai sottoindicati titoli, allegate alla domanda, sono conformi agli originali:**

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

Il/La sottoscritto/a 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/La sottoscritto/a, 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 (a)**

.....  
(luogo e data)

Il/La 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 a dichiarazione.