

Dirigente dell'Area Didattica e
servizi agli studenti
dell'Università degli Studi di
Palermo
Piazza Marina 61, Palermo

Il/La _____ sottoscritto/a _____ Codice
Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli relativa al conferimento di un **incarico di prestazione d'opera intellettuale per il CORSO** di cui all'art. 1 del presente bando.

Esprime la preferenza di sede (indicare una o più preferenze tra Palermo, Agrigento, Caltanissetta e Trapani¹):

A tal fine ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato/a _____ il _____

2. di essere residente a _____ (____) in via _____

3 di essere cittadino/a _____

4. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali) _____;

5. di non avere vincoli di coniugio o parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che ha richiesto l'incarico ovvero con il rettore, il direttore amministrativo o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo;

6. di essere in possesso del seguente Titolo di Studio
_____ rilasciato da _____ con
voti _____ / _____ in data _____

per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano:

--

7. di essere in possesso del seguente requisito di ammissione: _____

8. di essere o di non essere dipendente di una pubblica amministrazione

9. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini UE ed extra UE);

10. di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico;

11. di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione;

12. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in _____

¹ I corsi nelle sedi di Agrigento, Caltanissetta e Trapani si attiveranno solo se ci saranno sufficienti richieste

VIA N.

COMUNE PROV CAP

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO

E-MAIL

PRESSO

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.
 Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e (eventuale altra documentazione) _____ e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma

ALLEGATO n. 2 Personale Docente

__I__ sottoscritt _____
(matr. _____), nato/a _____ il _____
(tel. _____) E-mail _____
in servizio presso _____
con il ruolo di Professore, ricercatore TD, ricercatore RU

DICHIARA

- A. di essere disponibile a prestare l'attività di docenza nel CORSO
..... di cui all'art. 1 del presente bando.
Esprime la preferenza di sede (indicare una o più preferenze tra Palermo, Agrigento, Caltanissetta e Trapani²):
.....;
- B. di non avere vincoli di coniugio o parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che ha richiesto l'incarico ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'ateneo

Il sottoscritto allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,
Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,
Firma

NULLA OSTA DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

IL SOTTOSCRITTO _____ DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DI AFFERENZA DEL PROF/DR . _____ AUTORIZZA IL PREDETTO
ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI CUI ALL'AVVISO DDG 3505 DEL 22.07.2022 AI SENSI DELL'ART. 12
DEL REGOLAMENTO IN MATERIA DI REGIME DELLE INCOMPATIBILITÀ PER I PROFESSORI ED I
RICERCATORI DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO, SUI CRITERI E LE PROCEDURE PER IL
RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DEGLI INCARICHI ESTERNI E SULLE MODALITÀ E
LE PROCEDURE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INTERNI

DATA

FIRMA E TIMBRO

² I corsi nelle sedi di Agrigento, Caltanissetta e Trapani si attiveranno solo se ci saranno sufficienti richieste

ALLEGATO n. 2 Personale TAB

__I__ sottoscritt _____
(matr. _____), nato/a _____ il _____
in servizio presso _____
(tel. _____) E-mail _____
inquadrat _ nella cat. __area _____

DICHIARO

- A) di essere disponibile a prestare l'attività di docenza nel CORSO
..... di cui all'art. 1 del presente bando.
Esprime la preferenza di sede (indicare una o più preferenze tra Palermo, Agrigento, Caltanissetta e Trapani³):
.....;
- B) di non avere vincoli di coniugio o parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che ha richiesto l'incarico ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'ateneo
- C) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio

Rilasciato da _____ con
voti ____/____ in data _____
- D) di aver indicato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico;
- E) di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Il sottoscritto allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegare sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma

NULLA OSTA DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

IL SOTTOSCRITTO _____ RESPONSABILE DELLA
STRUTTURA DI AFFERENZA DEL SIG. _____ AUTORIZZA IL
PREDETTO ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA DI CUI ALL'AVVISO SOPRA INDICATO SEMPRE CHE LA
STESSA VENGA SVOLTA AL DI FUORI ORARIO DI SERVIZIO ORDINARIO E SENZA INCIDERE SULLE ATTIVITA
ORDINARIE.
DATA

FIRMA E TIMBRO

³ I corsi nelle sedi di Agrigento, Caltanissetta e Trapani si attiveranno solo se ci saranno sufficienti richieste

FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]
Data di nascita [Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI
Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA [Indicare la prima lingua]

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura [Indicare la lingua]
[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
- Capacità di scrittura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
- Capacità di espressione orale [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale,

occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Data

Firma