# ALLEGATO n. 1

*Prof. Stefana Milioto*

*Direttore Dipartimento di Fisica e Chimica*

*Segreteria Didattica CdS*

*Via Archirafi 28 - 90123 Palermo*

*IL/La sottoscritta……………………………………………………..nato/a…………………………………………*

*prov. ………………….il………………… residente a ……………………….……………………….…….…….*

*Via………………………………………………………………………………………………………………..………*

*c.a.p…………………….Telefono………………………..……email…………………………………….…………..*

*Fax…………………….C.F…………………………………………….*

*CHIEDE*

*che gli/le venga conferito l’incarico dell’insegnamento di :*

* ***Gestione delle Imprese****;*
* ***Legislazione dei Beni Culturali***

*per il Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Conservazione e Restauro dei Beni Culturali.*

*A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti nell’art.1 del presente avviso pubblico.*

*…………………………………….…………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………….…………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………….…………………………………*

*Allega:*

* *Autorizzazione dell’amministrazione di appartenenza o copia della relativa richiesta in attesa del prescritto nulla osta;*
* *Curriculum della propria attività didattica e scientifica;*
* *Elenco delle pubblicazioni;*
* *Elenco dei titoli;*
* *Documenti e titoli certificati che ritiene utile ai fini della valutazione.*

*\_l*

*sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(matr.* | *),* |  | *nato/a* | *il* |
| *in* |  |  | *servizio* | *presso* |
| *(tel. )* |  |  |  | *E-mail* |
| *inquadrat* |  | *\_* | *nella* | *cat. area* |

*DICHIARA*

1. *di essere disponibile a ricoprire l’insegnamento di :*

* ***Gestione delle Imprese;***
* ***Legislazione dei Beni Culturali***

*di cui all’avviso prot. n. del , senza diritto a compensi aggiuntivi;*

1. *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*
2. *di essere in possesso del seguente Titolo di Studio*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*con voti \_\_\_\_/\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *di aver indicato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell’esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell’incarico;*
2. *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 allegate 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 SERVZIO ORDINARIO E SENZA INCIDERE SULLE ATTIVITA ORDINARIE.*

*DATA*

*FIRMA E TIMBRO*