

ALLEGATO n.1

Al Direttore Amministrativo/Direttore di Dipartimento/Preside di  
Facoltà

Il La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione per (titoli e colloquio o soli titoli) relativa al conferimento di un incarico (collaborazione occasionale o professionale o di collaborazione coordinata e continuativa) per \_\_\_\_\_  
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 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:

\_\_\_\_\_

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

7. di aver dettagliato 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;

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

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

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 \_\_\_\_\_