

Alla Prof.ssa Francesca Piazza
Direttrice del Dipartimento di
Scienze Umanistiche
Edificio 12
Viale delle Scienze
90128 Palermo

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli relativa al conferimento di un incarico di prestazione d'opera personale
DI ORE: per esperto nel **percorso di orientamento dal titolo:**

DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANISTICHE

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 o di non essere dipendente di una pubblica amministrazione

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

9. 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;

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

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

Via N.

Comune Prov.. CAP

Presso:

Recapiti personali:

Telefono: Cellulare:

E-mail:

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

Il/La sottoscritto/a _____,
(matr. _____), nato/a a _____,
il _____ in servizio presso _____
(tel. _____) E-mail: _____
inquadrato/a nella cat. _____ area _____

DICHIARO

di essere disponibile a prestare l'attività **DI ORE:** _____ per esperto nel **percorso di orientamento dal titolo:** _____
DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANISTICHE

A) 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

B) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio:

Rilasciato da _____
con voti _____/_____ in data _____

C) 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;

D) 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'ATTIVITÀ DI CUI ALL'AVVISO SOPRA INDICATO SEMPRE CHE LA STESSA VENGA SVOLTA AL DI FUORI ORARIO DI SERVIZIO ORDINARIO E SENZA INCIDERE SULLE ATTIVITÀ ORDINARIE.

DATA ,

FIRMA E TIMBRO