

MODELLO DI DOMANDA
Bando Provv. n. 506 dell'01.10.2024

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Umane, Sociali e della Salute
Campus Folcara – Via S. Angelo
03043 – CASSINO
dipsuss@pec.unicas.it

_ l _ sottoscritt _____

C.F. _____ nat_ a _____

Prov. _____ il ____/____/____ e residente a _____

Prov. _____ CAP _____ in via _____

tel (cellulare) _____ tel (abitazione) _____

tel (ufficio) _____

e-mail: _____

Indirizzo cui inviare le comunicazioni relative alla selezione (solo se diverso dalla residenza):

_____ Prov. _____ CAP _____

in via _____

in riferimento all'Avviso del _____

CHIEDE

Di essere ammesso per la procedura di affidamento di:

n.	Tipologia	Ore	Retribuzione
1	Tutor d'aula	50	€ 1000,00

nell'ambito del Master Executive di II livello in "ORGANIZZAZIONI COMPLESSE, INNOVAZIONE SOCIALE E FUNDRAISING MANAGEMENT [acronimo MOIS]" a.a. 2023 - 2024.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia:

1. di essere cittadino _____ (sono equiparati ai cittadini dello Stato italiano gli Italiani non appartenenti alla Repubblica);
2. di non avere riportato condanne penali (in caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale, la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso e gli eventuali procedimenti penali pendenti a loro carico);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi);
4. non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127 lettera d) del D.P.R. 10.01.1957. n.3;

