

MODELLO DI DOMANDA DA REDIGERE SU CARTA LIBERA

Bando Provv. n. 275 del 28.09.2021

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

_ 1 _ 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 alla procedura per l'affidamento **di N. 1 CONTRATTO INTEGRATIVO** per attività di **LABORATORIO E ESERCITAZIONI – 80 ore**, nell'ambito del Master Universitario di II Livello in "ESPERTO IN ORIENTAMENTO FORMATIVO E SCOLASTICO" [acronimo ORFEO], a.a. 2020-2021

_ 1 _ sottoscritt_ 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 _____
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 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;
4. Di non avere un grado di parentela o di coniugio o di affinità, fino al quarto grado compreso, con il Rettore, il Direttore Generale, un componente del Consiglio di Amministrazione ovvero un Professore appartenente alla struttura didattica che attribuisce l'incarico
5. Di ricoprire l'impiego di _____

Presso _____

Autorizza al trattamento dei dati personali per le finalità di gestione delle procedure concorsuali e dell'eventuale stipula e gestione del rapporto con l'Università.

I sottoscritt __, dichiara di essere a conoscenza ai fini della protezione dei dati personali (Privacy) e della trasparenza degli atti che i propri dati concernenti il nominativo, la data di nascita e gli esiti delle prove concorsuali di riferimento, riportati in apposite graduatorie, saranno trattati dall'Amministrazione per l'espletamento degli obblighi di pubblicazione sul sito web dell'Ateneo (Regolamento UE 679/2016).

Quanto sopra viene dichiarato dal sottoscritto consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in materia di norme penali.

Data,

In fede

Allega la seguente documentazione:

- **Copia di documento di riconoscimento in corso di validità**
- **Curriculum attività scientifica e didattica**
- **Elenco dei titoli e delle pubblicazioni scientifiche sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione**
- **Nulla-osta/richiesta nulla-osta Ateneo/Amministrazione di appartenenza**