

# MODELLO DI DOMANDA DA REDIGERE SU CARTA LIBERA

**Bando Provv. n. 342 del 02.11.2021**

**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 I livello in "PROJECT MANAGEMENT SANITARIO" 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 cittadin\_ \_\_\_\_\_
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**