**SCHEMA DELLA DOMANDA DA REDIGERE SU CARTA LIBERA**

Al Direttore del Dipartimento di

Scienze Umane, Sociali e della Salute

**Campus Folcara – Via S. Angelo**

**03043 – CASSINO**

*dipsuss@pec.unicas.it*

ll sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CAP \_\_\_\_\_\_\_\_)(PR \_\_\_) con **domicilio fiscale** in

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CAP\_\_\_\_\_\_(PROV. \_\_\_\_)

dimora abituale (se diversa dai precedenti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.(abitazione) tel. (ufficio) tel. (cellulare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in riferimento all'avviso del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura per l'affidamento del corso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (SSD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**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;
5. di non essere stato sospeso dal servizio in via cautelare ancorché discrezionale per reati per i quali non sia stata ancora pronunciata sentenza definitiva né presso l'Università di Cassino e del Lazio Meridionale né presso altri Atenei;
6. di non essere stato destinatario di procedimenti disciplinari per fatti che hanno dato luogo a sanzioni superiori alla censura né presso l'Università di Cassino e del Lazio Meridionale né presso altri Atenei;
7. di non avere contenziosi pendenti con l'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale;
8. di non avere un grado di parentela 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.
9. di ricoprire l'impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_ dichiara di aver preso visione dell’informativa in materia di trattamento dei dati personali (art. 8 dell’avviso) e di autorizzare l’Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale al trattamento degli stessi, per le finalità e nei limiti indicati nella medesima informativa.***

***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**