**Allegato A**

**MODELLO DI DOMANDA**

Al Direttore del Dipartimento di

Economia e Giurisprudenza

**Campus Folcara**

**Via S. Angelo**

**03043 – CASSINO**

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in riferimento all’Avviso del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura per l’affidamento di:

󠇜 UN INCARICO DI DOCENZA PER IL MODULO (indicare anche il **N.** \_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell’ambito del Master INPS di II livello in “Pianificazione e controllo finanziario nelle aziende sanitarie” 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 ---------------------------
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 il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della procedura concorsuale e dell’eventuale stipula e gestione del rapporto con l’Università.

Il sottoscritto 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**