



Modello domanda di conferimento del contratto.

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Documentarie, Linguistico-Filologiche e
Geografiche
Prof. Giovanni Solimine

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. _____
il _____, cittadinanza _____ residente a

Prov. _____ cap _____ via/piazza _____
domicilio fiscale _____ prov. _____ cap _____
tel. _____ e-mail _____
cell. _____ codice fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa per titoli di cui al Bando prot. n. _____ del
08/11/2017 Rep. N. ____/2017 per il conferimento di un incarico di attività didattica, per il
seguente:

INSEGNAMENTO _____ SSD _____

CONTRATTO INTEGRATIVO _____

SSD _____ nell'ambito dell'INSEGNAMENTO DI _____

per le esigenze del Dipartimento di Scienze Documentarie, Linguistico-Filologiche e
Geografiche, Scuola di Specializzazione in Beni Archivistici e Librari, per l'a.a. 2017/2018
A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice penale e dalle
leggi speciali in materia (art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità, ai
sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti e titoli di partecipazione al presente bando, che di seguito
elena, specificandone tutti gli estremi ai fini della verifica (titolo, data di conseguimento,
voto, ecc.):

- Laurea specialistica/magistrale o di vecchio ordinamento in _____
_____ conseguita presso l'Università di
_____ con voti _____
in data _____;



Altri titoli (di studio post-lauream e professionali) che dichiara di possedere ai fini della valutazione (indicare tutti gli estremi identificativi, sia ai fini della verifica, sia ai fini della corretta valutazione) _____

Ai fini della valutazione degli ulteriori titoli, il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. Curriculum vitae;
2. Elenco delle pubblicazioni scientifiche relative alla disciplina cui si riferisce il concorso o a disciplina strettamente affine;
3. Programma didattico del corso che intende svolgere;
4. Relazione dell'eventuale attività didattica svolta negli anni accademici precedenti.

Il sottoscritto dichiara di: (scegliere tra una delle seguenti opzioni)

essere dipendente del seguente ente pubblico _____
e di essere tenuto dal Regolamento della propria Amministrazione alla richiesta del nulla osta. Si impegna pertanto a presentare al Dipartimento, prima della stipula del contratto, copia del nulla osta allo svolgimento dell'incarico.

ovvero

di non essere soggetto a nulla osta, ma a comunicazione alla propria Amministrazione.

Si impegna a presentare copia della stessa, debitamente protocollata, nonché copia del Regolamento di riferimento, prima della stipula del contratto, consapevole che il contratto è sottoposto alla condizione sospensiva dell'esito positivo delle opportune verifiche che il Dipartimento potrà effettuare.

ovvero



di non essere tenuto ad alcun adempimento, in quanto trattasi di attività di docenza, in coerenza con quanto stabilito dalla propria Amministrazione di appartenenza. Si impegna a presentare il Regolamento di riferimento, prima della stipula del contratto, consapevole che il contratto è sottoposto alla condizione sospensiva dell'esito positivo delle opportune verifiche che il Dipartimento potrà effettuare.

Ovvero

di non essere dipendente pubblico.

Il sottoscritto dichiara altresì:

di non aver mai riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

oppure

di aver riportato la seguente condannaemessa dal in data

oppure

di avere in corso i seguenti procedimenti penali pendenti.....;

di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione:

di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di (se cittadino straniero dichiarare "di godere dei diritti politici nel proprio paese");

di essere titolare di partita IVA;

ovvero



di non essere titolare di partita IVA.

Il sottoscritto dichiara, altresì, che rinuncia ad ogni pretesa nel caso in cui il contratto non acquisti efficacia, per la mancata intervenuta autorizzazione da parte dei competenti organi centrali dell'Università.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196 del 30.6.2003.

Data,

Firma

Mod. A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R.
28/12/2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____
(Prov.) _____ il _____ residente in _____
Via _____ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la
falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali
in materia

DICHIARA

- di non aver alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, o di coniugio con un professore appartenente alla struttura che bandisce la selezione, con il Rettore, con il Direttore Generale o con un componente il Consiglio di Amministrazione dell'Università;

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.P.R. 382/80 e successive modificazioni.

Data,

firma

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità e del tesserino del codice fiscale.