

Schema esemplificativo della domanda da redigere su carta semplice. All. A

Alla Segreteria Amm.va del Dip.to di Architettura e Disegno Industriale dell'Università della Campania "Luigi Vanvitelli"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (Prov.) Residente in _____ (Prov. ___) alla Via _____ C.A.P. _____ Numero di telefono _____ Posta elettronica _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico di selezione per il conferimento di n. 1 prestazione professionale per le esigenze del progetto GENESIS da svolgersi presso il Dipartimento Dip.to di Architettura e Disegno Industriale dell'Università della Campania "Luigi Vanvitelli"- rif. bando prot.n. del

A tal fine lo/la scrivente dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere cittadino/a italiano o UE ;
- b) di non avere un'età inferiore ai 18 anni;
- c) di possedere il diploma di laurea in _____ con votazione _____ conseguito presso _____ ;
- d) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio _____ ;
- e) di essere in possesso di comprovate competenze scientifiche e professionali in relazione all'incarico;
- f) di essere/non essere dipendente PUBBLICO ;
- g) (solo per i pubblici dipendenti) di impegnarsi a produrre il nullaosta dell'ente di appartenenza prima dell'inizio dell'attività oggetto del contratto;
- h) di possedere partita IVA e di essere iscritto al seguente albo professionale _____ ;
- i) di non aver riportato condanne penali;
- j) di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- k) di godere dei diritti civili e politici;

Il sottoscritto, inoltre, presta il proprio consenso per il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali forniti dall'amministrazione universitaria direttamente per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura concorsuale, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e di essere a conoscenza che gli competono i diritti previsti dalla medesima legge.

Si allega, l'elenco, in carta libera e in copia, delle pubblicazioni e dei titoli presentati in allegato alla domanda, nonché gli allegati B, C, D e E.

Firma (allegare copia documento di riconoscimento)

All_b

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ prov. _____ residente in _____ prov. _____ alla Via _____ c.a.p. _____ consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati

DICHIARA:

che i sotto elencati titoli, allegati alla presente in copia fotostatica, sono conformi all'originale:

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dall'Università esclusivamente per finalità inerenti alla procedura di selezione e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima. Il dichiarante, in qualità di interessato dell'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti di cui alla Parte I Titolo II del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003. Allego fotocopia del documento di riconoscimento.

Luogo e data,

Il/La Dichiarante _____

La firma è obbligatoria, pena la nullità della presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di certificazione

ALL.C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA' (artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ prov. ____ residente in _____ prov. ____ alla Via _____ c.a.p. _____ consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati,
DICHIARA

di essere in possesso del/i sotto indicato/i titoli/i professionale/i e/o culturale/i:

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dall' Università esclusivamente per finalità inerenti alla procedura di selezione e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima. Il dichiarante, in qualità di interessato dell'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti di cui alla Parte I Titolo II del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003. Allego fotocopia del documento di riconoscimento.

Luogo e data,

Il/La Dichiarante _____

La firma è obbligatoria, pena la nullità della presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di certificazione

ALL.D

Il sottoscritto..... nat... il
..... a
..... residente in
..... (provincia di) via/p.zza
..... n., cap
avendo fatto domanda per partecipare al bando di selezione per il conferimento
di un incarico esterno mediante contratto di prestazione bando prot. n. _____
del consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28
dicembre 2000

DICHIARA

di non avere gradi di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con
un professore appartenente al Dipartimento di Architettura e Disegno
Industriale dell'Università della Campania "Luigi Vanvitelli" - ovvero con il
 Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di
Amministrazione dell'Ateneo.
Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n.
196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti
informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la
presente dichiarazione viene resa.

Luogo ,

Il Dichiarante

ALL. E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(AI SENSI DEGLI ARTT. 47 E 38 DEL D.P.R. n. 445/2000)

ACCERTAMENTO DI ALTRI INCARICHI E DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a_ (Prov. _____) il
_____ residente _____
_____ (Prov. _____) via _____ n. _____

consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

DICHIARA

1) ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c), del Decreto Legislativo n. 33/2013:

- di non svolgere incarichi né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali. In tal caso specificare nell'apposita tabella di seguito riportata:

| Cariche/incarichi/attività professionali | Ente/Società |
|--|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

DICHIARA ALTRESÌ:

2) ai sensi dell'art. 53, comma 14, secondo periodo, del Decreto Legislativo 165/2001

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Luogo e data

Firma _____

All.F

Al Direttore del Dipartimento di Architettura e Disegno Industriale dell'Università della Campania "Luigi Vanvitelli"

Oggetto: Manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività descritta nell'avviso pubblico di selezione prot. n. _____ del _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov _____ il _____ matricola _____ categoria area _____ in servizio presso dell'Università della Campania "Luigi Vanvitelli",

DICHIARA

1. di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando prot. n. ____ del _____, durante l'orario di servizio ed a titolo gratuito;
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in data _____ con la votazione di _____ presso l'Istituto e/o presso l'Università _____ ;
3. di essere portatore di handicap no si (in caso positivo, di avere necessità del seguente ausilio) ;
4. di aver svolto le seguenti attività lavorative presso l'attuale sede di servizio: _____
5. di essere in possesso dell'esperienza professionale richiesta nell'avviso di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività dell'incarico (ad es. lettere di referenze, ecc.).

.Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.L.gs 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo,

Firma _____

ALL.G

**Al Direttore del Dipartimento di Architettura e
Disegno Industriale dell'Università della Campania
"Luigi Vanvitelli"**

Oggetto: autorizzazione allo svolgimento dell'incarico di cui al bando prot. n. _____ del _____

Il/La sottoscritto/a _____ Responsabile della struttura di
afferenza del/la dipendente _____

AUTORIZZA

il trasferimento del predetto dipendente per n. _____ giorni presso il
Dipartimento di Architettura e Disegno Industriale di codesta Università,
senza ulteriore richiesta di sostituzione dello stesso, per lo svolgimento
dell'incarico di cui all'avviso pubblico di selezione prot. n. _____ del _____

Data Firma e Timbro

All. H

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(Art. 47 DPR. 445 del 28 dicembre 2000)
Dichiarazione svolgimento altri incarichi

Il/la sottoscritto/a:

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 DPR. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA



ai fini dell'adempimento previsto dal DPCM 23 marzo 2012 ("Limite massimo retributivo per emolumenti o retribuzioni nell'ambito di rapporti di lavoro dipendente o autonomo con le pubbliche amministrazioni statali"), art 3, comma 2 (ricognizione degli incarichi retribuiti, a carico della finanza pubblica, anche da parte di amministrazioni diverse da quella di appartenenza),

di essere destinatario/a di altri incarichi

SI *NO*

Se SI,

Il sottoscritto dichiara di non rilasciare i dati relativi ad altri incarichi in quanto consultabili nella banca dati del Sistema Perla Pa: <http://www.consulentipubblici.gov.it/>

Data _____

FIRMA _____