

All. A_schema domanda

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

 1 sottoscritt

nat _____ a _____ il

domicilio fiscale Via/Piazza _____ n.

CAP _____

residente _____ a

in Via/Piazza _____ n.

CAP _____ , TEL.

Codice _____ Fiscale

Partita

Iva _____

Indirizzo E-mail e/o P.E.C. _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, del bando prot.n. _____ per il conferimento di 2 incarichi di collaborazione occasionale per le attività del progetto **POT_ARCHITETTURA E URBANISTICA**

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. 28.12.2000 n. 445

- “ di essere cittadino _____;
- “ di godere dei diritti civili e politici;
- “ di essere fisicamente idoneo all'attività da svolgere;
- “ di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali pendenti;

- “ di non essere interdetto dai Pubblici uffici;
- “ di essere in possesso di laurea: ☐ magistrale ☐ specialistica ☐ ciclo unico ☐ vecchio ordinamento in _____ conseguita presso _____ con votazione di _____;
- “ di essere in possesso di Esperienza documentata nell’ambito delle tematiche oggetto del bando;
- “ di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui il conferimento dell’incarico non abbia esito positivo;
- “ di non prestare servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- “ di essere dipendente pubblico (in tal caso si impegna a presentare nulla osta dell’Amministrazione di appartenenza);
- “ di non avere un grado di parentela o di affinità, sino al quarto grado compreso, ovvero relazione di coniugio, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che ha effettuato la richiesta di emanazione della presente procedura selettiva o che risulta essere sede dello svolgimento dell’attività di ricerca ovvero con il Rettore, Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo;
- “ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione della residenza ovvero del domicilio eletto ai fini della presente selezione;
- “ di specificare, secondo quanto previsto dall’art. 20 comma 2 della Legge 104/1992, l’ausilio necessario in relazione al proprio handicap: _____;
- “ di iniziare l’attività di collaborazione nei tempi e nei modi che saranno indicati dal Responsabile scientifico del progetto;

Il sottoscritto, inoltre, allega alla presente domanda:

- “ copia del *curriculum vitae* dettagliato, debitamente sottoscritto dal candidato, relativo all’attività scientifica e/o professionale ivi compreso ogni altro titolo conseguito;
- “ dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, relativa al possesso dei requisiti indicati dal bando e degli ulteriori titoli dichiarati nel curriculum;
- “ dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, relativa al possesso dei requisiti indicati dal bando e degli ulteriori titoli dichiarati nel curriculum;
- “ copia di un documento di identità in corso di validità;

Dichiara, infine, di essere consapevole che tutti i dati personale forniti saranno trattati, nel rispetto delle normative vigenti, esclusivamente per le finalità connesse e strumentali alla presente selezione e all'eventuale gestione del rapporto con il Dipartimento.

Luogo e data

FIRMA del DICHIARANTE

Modulo per la dichiarazione sostitutiva di certificazione_all.B

Il / La sottoscritto/a _____
(da compilare in stampatello)

nato/a a _____

il _____ residente nel comune di _____

prov. _____

al seguente indirizzo _____ prov. _____

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

dichiara

Informativa ai sensi della normativa in tema di trattamento dei dati personali (cfr. art. 13 GDPR 2016/679); i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali della Università degli studi della Campania Luigi Vanvitelli, titolare del trattamento. Ulteriori dettagli in merito al trattamento dei dati personali sono consultabili alla pagina <http://www.unicampania.it/index.php/privacy>

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

All. C

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

SEDE

Istanza contenente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Il / La sottoscritto/a _____
(da compilare in stampatello)

nato/a a _____

il _____ residente nel comune di _____

prov. _____

- consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità nonché delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

dichiara

Luogo e data _____

Firma del dichiarante
(leggibile e di proprio pugno)

Barrare A) o B)

A) Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, qualora la suddetta dichiarazione non è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ma è inoltrata a mezzo fax, posta o email, ovvero recapitata da terzi:

B) *Per i casi in cui la sottoscrizione è apposta in presenza del dipendente:*

Attesto che il dichiarante _____, identificato con
_____ n. _____ rilasciato/a in data _____ dal
_____, ha sottoscritto in mia presenza la suddetta dichiarazione.

Luogo e data _____

Informativa ai sensi della normativa in tema di trattamento dei dati personali (cfr. art. 13 GDPR 2016/679); i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali della Università degli studi della Campania Luigi Vanvitelli, titolare del trattamento. Ulteriori dettagli in merito al trattamento dei dati personali sono consultabili alla pagina <http://www.unicampania.it/index.php/privacy>

Firma del dichiarante

(Firma del dipendente addetto al riconoscimento)

Allegato 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 indetto con 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. Dichiaro, 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.

lì,

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 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

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_____

ALLEGATO 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 _____ sì (in caso positivo, di avere necessità del seguente ausilio _____);
4. di aver svolto le seguenti attività lavorative presso l'attuale sede di servizio:

5. dell'esperienza professionale la richiesta nell'avviso di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività dell'incarico (ad es. lettere di referenze, ecc.).

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:
telefono sede di servizio _____

Altro recapito telefonico _____ indirizzo di posta elettronica istituzionale _____@unicampania.it.

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.

Data _____

Firma _____

allegato G

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 appartenenza 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

Allegato 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 _____