

Allegato A -- Schema da seguire nella compilazione della domanda (da presentare in carta semplice)

**Al Dipartimento di Salute Mentale e Fisica e
Medicina Preventiva – Università degli Studi
della Campania “L. Vanvitelli”.**

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura selettiva, per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo professionale – COD 04

Decreto del Direttore n. del

Progetto di ricerca

Responsabile scientifico prof.

Il/la sottoscritto/a

C H I E D E

di essere ammess_ alla selezione pubblica in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

- i propri dati anagrafici:

- Cognome
- Nome
- Codice fiscale
- nat_ a Prov.
- il ___ / ___ / _____
- cittadinanza
- residente a Prov.
- Via n.
- Tel. Cell.
- e-mail

- di essere in possesso della Laurea
conseguita presso in data
..... con votazione ___/___;

- di essere in possesso dei seguenti altri titoli e/o esperienze lavorative (specificare ed allegare curriculum vitae):
.....
.....;

- di essere in possesso di tutti gli altri requisiti richiesti dal bando;

- di essere, in relazione agli obblighi militari, nella seguente posizione

☐ di non essere dipendente dello Stato e/o di Enti pubblici;

☐ di prestare servizio in qualifica di

presso _____ e, se
se dipendente pubblico, di impegnarsi a fornire il nulla osta da parte dell'ente di appartenenza a
svolgere l'incarico prima della stipula del contratto - di non trovarsi in situazioni di incompatibilità,
ai sensi di legge, a svolgere l'incarico mediante stipula di un contratto di diritto privato con il
Dipartimento;

- di essere fisicamente idoneo all'attività da svolgere;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore
appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del
Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Inoltre, il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni

(indicare solo se diverso dalla residenza e impegnandosi a segnalarne successive variazioni):

presso _____

Città _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail

_____@_____

1 sottoscritt_ esprime, infine, il proprio consenso/dissenso alla diffusione e comunicazione dei
propri dati personali (ai sensi del D.LGS. 196/2003 e ss.mm. – Codice in materia di protezione dei
dati personali) a soggetti estranei al procedimento concorsuale.

(Luogo e Data) _____

Firma
