

Allegato A

Al Direttore del Dipartimento della
Donna del Bambino e di
Chirurgia Generale e
Specialistica

Il/la sottoscritto/a _____

C H I E D E

di essere ammesso a partecipare alla procedura di valutazione, per titoli e colloquio, diretta al conferimento a soggetti esterni di n. 1 (uno) incarico professionale – indetta con D.D. n. del _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- consapevole che questa Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese
- consapevole che qualora le sottoindicate dichiarazioni dovessero risultare, anche parzialmente, non conformi al vero, sarà escluso dalla procedura selettiva
- consapevole, altresì, della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del predetto D.P.R.

D I C H I A R A

- che i propri dati anagrafici sono i seguenti:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

nat. a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

cittadinanza _____ residente a _____ Prov. _____

_____ in Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal bando;
- 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 trovarsi in situazioni di incompatibilità, ai sensi di legge, a svolgere l'attività di ricerca mediante borsa di studio assegnata dal Dipartimento;

- 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;

- di ☐ essere ☐ non essere dipendente dello Stato, di Enti pubblici o Privati; (*se dipendente pubblico*)
- di impegnarsi a collocarsi in congedo straordinario per motivi di studio senza assegni;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito presso _____ in data
_____ con votazione _____ / _____;

- di essere in possesso dei seguenti altri titoli e/o esperienze lavorative (specificare ed allegare curriculum vitae) e che gli stessi – qualora allegati in copia – sono conformi agli originali:

- di presentare, ai fini della valutazione, le sottoelencate pubblicazioni:

e che le n pubblicazioni, ove presentate in copia, sono conformi agli originali;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss. mm., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa.
- di accettare pienamente le condizioni riportate nel bando e di essere pienamente consapevole della natura del rapporto.

(Luogo e Data)_____

Firma

Allega:

- ☐ curriculum vitae di studi e professionale unitamente a copia di un valido documento di
- ☐ riconoscimento pubblicazioni/altri titoli
- ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (*indicare solo se diverso dalla residenza*):

presso _____

Città _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via _____

Allegato B

Al Direttore del Dipartimento della
Donna del Bambino e di Chirurgia
Generale e Specialistica

Oggetto: manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività _____

nell'ambito del progetto _____

_____ (bando prot. _____)

Il sottoscritt _____

Codice fiscale _____ nat _ a

_____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

cittadinanza _____ residente a _____

Prov. _____ in Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

in servizio presso _____

tel _____ inquadrato nella cat. _____ area _____

- consapevole che questa Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese

- consapevole che qualora le sottoindicate dichiarazioni dovessero risultare, anche parzialmente, non conformi al vero, sarà escluso dalla procedura selettiva

- consapevole, altresì, della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci
- o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del predetto D.P.R.

Dichiara

- di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando prot. n. _____ del _____ durante l'orario di servizio ed a titolo gratuito;
- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal bando;
- 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 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 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;
- di essere in possesso della Laurea _____
conseguita presso _____ in data _____ con votazione /_;
- di possedere esperienza professionale qualificata maturata presso questo Ateneo o altri enti pubblici o organizzazioni private coerenti con il profilo ricercato (così come documentate nel curriculum);
- di essere in possesso dei seguenti altri titoli e/o esperienze lavorative (specificare ed allegare curriculum vitae) e che gli stessi – qualora allegati in copia – sono conformi agli originali:

- di presentare, ai fini della valutazione, le sottoelencate pubblicazioni:

e che le n pubblicazioni, ove presentate in copia, sono conformi agli originali;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa.

- di accettare pienamente le condizioni riportate nel bando e di essere pienamente consapevole della natura autonoma ed occasionale del rapporto lavorativo che si instaurerà a seguito della sottoscrizione del contratto di lavoro professionale.

(Luogo e Data)_____

Firma

Allega:

- ☐ curriculum vitae di studi e professionale unitamente a copia di un valido documento di riconoscimento e prende atto che, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. n. 33/13, i dati contenuti in esso saranno oggetto di pubblicazione sulla pagina web di Ateneo dedicata alla trasparenza
 - ☐ pubblicazioni/altri titoli
 - ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
-

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (indicare solo se diverso dalla residenza):

presso _____

Città _____ prov. _____

c.a.p. _____

Via _____ n. _____

NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

Il sottoscritto _____ responsabile della
Struttura _____ alla
quale afferisce il dott. _____ autorizza il trasferimento
temporaneo / mobilità parziale del dipendente per mesi _____ presso il dipartimento
_____ senza ulteriore
richiesta di sostituzione dello stesso.

Timbro e firma