



**AII. "A"**

al bando emanato

Con D. D. n. 35 del 06/11/2019

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di lavoro autonomo PRESSO IL CSAL UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE.**

Al Direttore del CSAL  
Università Politecnica delle Marche  
Piazzale Martelli 8  
60121 Ancona

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_, nato/a il (data di nascita) \_\_\_\_\_ a (luogo di nascita) chiede di essere ammesso\_ alla selezione per soli titoli per l'affidamento di due incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando presso il CSAL dell'Università Politecnica delle Marche.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste dal Codice Penale e dalle leggi in materia, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, dichiara, ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i.:

A) di essere residente nel comune \_\_\_\_\_ (PROV.) \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

B)  di essere in possesso della cittadinanza italiana;

C) (SOLO PER CITTADINI U.E.)  di essere in possesso della cittadinanza dello STATO MEMBRO DELL' UNIONE EUROPEA (indicare quale) \_\_\_\_\_ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

D) di essere in possesso del TITOLO di STUDIO richiesto nel bando:

Diploma di Laurea (specificare tipo magistrale, specialistica, vecchio ordinamento)

\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;



UNIVERSITÀ  
POLITECNICA  
DELLE MARCHE

NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL'ESTERO:

Diploma di Laurea in (specificare) \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

E) di possedere i seguenti requisiti professionali COSI' COME RICHIESTI NEL BANDO (art.4)  
(specificare) \_\_\_\_\_;

F) di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al SEGUENTE indirizzo:  
VIA \_\_\_\_\_;  
COMUNE \_\_\_\_\_ (PROV.) \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_;

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679, CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI INTERESSATI EFFETTUATO NELL'AMBITO DELLE PROCEDURE DI RECLUTAMENTO DEL PERSONALE E DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNI DI RICERCA, INCARICHI DI COLLABORAZIONE E/O INSEGNAMENTO PUBBLICATA SUL SITO DELL'UNIVERSITA', ALLA VOCE PRIVACY.

Data \_\_\_\_\_ Firma autografa(\*) \_\_\_\_\_

(\*)Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.

ALLEGA:

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000) con CURRICULUM vitae in formato europeo E/O TITOLI nella forma della DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)