**Rif. \_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

# ALLEGATO 1)

Alla Dirigente dell’Area Innovazione (ARIN)

*Via Pec all’indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l’attivazione di **n. 8 Tirocini extracurriculari presso l’Area Innovazione di questo Ateneo.**

A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| NOME |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| DATA DI NASCITA |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | | | | PROV | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| RESIDENTE A |  | | | PROV | | | |  | | | | CAP | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| VIA |  | | | | | | N. | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| CITTADINANZA ITALIANA………………………………. | | | SI | | | NO | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CITTADINI UE: cittadinanza…………………………… | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ALTRO (SPECIFICARE) **(1)** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Titolo di soggiorno n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  scadenza (eventuale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadini stranieri)

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(per gli stranieri, specificare quale)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI | | | SI | | Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  |  | Stato di appartenenza per cittadini UE | | | | | |
|  | | |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | NO | | Perché: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | | | |
| CONDANNE PENALI O  PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO **(2)** | | | NO |  | |
|  | | | | | |
|  | | | SI | Quali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

**DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO**:

* **Nuovo ordinamento**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe di laurea o laurea magistrale a ciclo unico:

Rilasciato da­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Paese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Conseguito in data  con voto |  |  |

* **Vecchio ordinamento**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Paese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Conseguito in data  con voto |  |  |

**PER I TITOLI DI STUDIO STRANIERI (3)**

**🞎 DI ESSERE IN POSSESSO DEL PROVVEDIMENTO DI RICONOSCIMENTO DI EQUIPOLLENZA (c.d. riconoscimento accademico)**

Ente che lo ha rilasciato**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Luogo e data del rilascio**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Titolo italiano equipollente**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oppure (contrassegnare la casistica che ricorre)**

**🞎 DI NON ESSERE IN POSSESSO DEL PROVVEDIMENTO DI RICONOSCIMENTO DI EQUIPOLLENZA (c.d. riconoscimento accademico) E DI ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA AI FINI DELL’EQUIVALENZA:**

**◼ (1)** Titolo di studio tradotto e legalizzato o munito di Apostille

**◼ (2)** Certificato analitico degli esami sostenuti, rilasciato dall’Istituto dove è stato conseguito il titolo, con relativa traduzione

**◼ (3)** Dichiarazione di valore in loco della Rappresentanza diplomatico-consolare italiana competente per territorio dello Stato al cui ordinamento si riferisce il titolo di studio o il Diploma Supplement ove previsto**.**

* di NON essere parente o affine entro il quarto grado compreso, con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione, secondo quanto previsto dall’art. 18 comma 1 lettera C) della legge 240/2010.
* di NON essere un professionista abilitato o qualificato all’esercizio di professioni regolamentate, per attività tipiche, ovvero riservate alla professione. Se si, indicare quali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di NON aver svolto tirocini extracurriculari presso l’Università di Bologna;
* di NON aver svolto esperienze professionali mediante forme di lavoro autonomo o subordinato presso datori di lavoro pubblici o privati nell’ambito delle attività oggetto del tirocinio e descritte all’articolo 1 dell’avviso di selezione;
* di NON aver svolto tirocini presso datori ospitanti pubblici o privati nell’ambito delle attività descritte all’art. 1 dell’avviso di selezione;
* di NON aver prestato opera per il soggetto ospitante (Università di Bologna) nei due anni precedenti, come lavoratore subordinato o con qualunque altra forma contrattuale;
* di essere in possesso di un PC fisso o portatile, con sistema operativo Windows 7 SP1 o superiore oppure macOS e dotato di microfono e webcam funzionante, di una connessione internet flat e di una linea telefonica su cui essere reperibile;
* di allegare alla presente istanza un proprio curriculum vitae, in formato europeo, datato e firmato e di dichiarare che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
* di dichiarare nel curriculum allegato all’istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * - di essere portatore di handicap | SI |  |  |
|  | NO |  |

e in caso positivo di essere in possesso del riconoscimento della seguente percentuale di invalidità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* di avere necessità del seguente ausilio o tempi aggiuntivi (5):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* di allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
* di eleggere il proprio domicilio per eventuali comunicazioni in merito a questa in:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | N. |  |

VIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PROV |  | CAP |  |

RESIDENTE A

|  |
| --- |
|  |

TELEFONO

|  |
| --- |
|  |

EMAIL

|  |
| --- |
|  |

PRESSO

Il/la sottoscritto/a, inoltre, dichiara di essere consapevole che l’Amministrazione, nel rispetto delle previsioni normative in materia di trasparenza, pubblicità e consultabilità degli atti amministrativi e della normativa sulla privacy, pubblicherà le comunicazioni relative alla presente selezione, ivi compresa l’approvazione degli atti, sul portale di Ateneo, nella sezione dedicata all’avviso di selezione, all’indirizzo: <https://bandi.unibo.it/TirocinioExtraCurriculareArin2025>

Data,

Firma (***6***)

## ISTRUZIONI per la COMPILAZIONE della domanda.

1) per i cittadini extracomunitari, specificare gli estremi del titolo di soggiorno e la sua eventuale scadenza.

2) Il candidato deve indicare obbligatoriamente se ha riportato o non ha riportato condanne penali, anche non definitive, nonché se è sottoposto a procedimento penale. In caso di condanne, anche non definitive, indicare la data del provvedimento e l’autorità giudiziaria che lo ha emesso (è necessario indicare gli estremi del provvedimento di condanna anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, beneficio della non menzione ecc…) ed eventuali procedimenti penali pendenti.

3) Nel caso di titolo di studio conseguito all’estero, contrassegnare la voce corrispondente ad una delle due casistiche indicate. Dovranno essere indicati tutti gli elementi che possano consentire a questa Amministrazione di reperire le informazioni o dati dichiarati.

4) Nel caso di particolari necessità il candidato è invitato ad inviare una mail a arin.serviziogiuridico@unibo.it per segnalare il tipo di ausilio che occorre.

**Trattamento dei dati personali**

