Alla Dirigente dell'Area di Campus di Forlì

Oggetto: manifestazion "Economia Sociale. Nuo di Scienze Aziendali (ba	ove Tendenze e Nuc	ove opportuni	tà" per le es	sigenze del Dipartimen	
l sottoscritt					
l sottoscritt (matr), nato/a_ il					-
ilin_servizio presso mailinquadrato nella cat				(tel	_)
inquadrato nella cat	area		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	D	ICHIARA			
 di essere disponil servizio ed a titolo 	•	tà descritta ne	el bando in c	oggetto, durante l'orario	di
- di possedere i seg	guenti requisiti:				
TITOLO DI STUDIO):				
Ordinamento pre	evigente:				_
Rilasciato da	 				
0		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Paese		
Conseguito in data			Voto:		
Nuovo ordiname	into:		l		
appartenente alla		di I		specialistica/magistral	e/
Rilasciato da					
			_Paese		
Conseguito in data			Voto:		
➤ Titolo di studio s Livello e denominazion					
Rilasciato da	 		Paese		
di essere in poss	esso della dichiarazi	one di equipo	raese Ilenza rilasci	ata ai sensi della vigen	te
normativa in materia.				ata ar correr dona rigori	
				lel titolo di studio ester	Ό,
corredata da auto dichiara	azione relativa alla co	onformità all'or	iginale della	traduzione stessa.	
	etenze professionali o zioni private in relazio			meno 24 mesi presso ei o;	nti
determinare situazio		con l'incarico d		ti penali pendenti tali d In caso contrario indica	

- di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadino straniero);
- di NON essere parente o affine (fino al quarto grado compreso) con un professore appartenente alla struttura che richiede la stipula ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

Il sottoscritto dichiara inoltre:

ii solloscrillo dicriiara iric	nue.			
	curriculum allegato della loro valutazion		ırtecipazione i titoli	che si intendono
	ore di handicap 🗆		avere pertanto e av	rere necessità del _;
Il sottoscritto altresì spec	cifica quanto segue:			
→ motivazioni:				
→ attività lavorative sv	olte presso l'attual	e sede di serviz	io: 	
→ di aver dettagliato nel dell'esperienza professio comprovante le capacità	nale richiesta nel ba	ando di selezione	nonché ogni altro e	lemento
Recapito cui indirizzare				
TelefonoIndirizzo mail				
II/La sottoscritto/a allega corso di validità.	alla presente istanz	a copia fotostatic	a di un valido docun	nento di identità in
II/La sottoscritto/a esprim nel rispetto Regolament connessi alla presente p	o (UE) 2016/679 e			
Data,		Firma		

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae <u>datato e sottoscritto</u> e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Allega alla presente istanza il nulla osta della struttura di appartenenza.

Data,

Firma