



AREA DI CAMPUS RAVENNA E RIMINI
SETTORE SERVIZI CONTABILI E AMMINISTRATIVI - CAMPUS DI RAVENNA

RIF. TUMIDI19

ALLEGATO 2)

Fac simile di modulo per i dipendenti Ateneo

Al Dirigente dell'Area di Campus di Ravenna e
Rimini

Oggetto: manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività descritta attività nell'ambito del
progetto _____ del Campus di Ravenna
_____(bando prot. _____)

l' sottoscritt _____

(matr. _____), nato/a _____

il _____

in servizio presso _____ (tel. _____) mail

inquadrato nella cat. _____ area _____

DICHIARA

di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando prot n. _____ del _____, durante
l'orario di servizio ed a titolo gratuito;

di possedere il seguente TITOLO DI STUDIO:

Conseguito in data

| | |
|--|-------|
| | Voto: |
|--|-------|

- di possedere esperienze e competenze professionali qualificate maturate presso enti pubblici o organizzazioni private in relazione all'oggetto del contratto: esperienza sul campo in termini di promozione e valorizzazione di progetti culturali maturata per almeno 12 mesi;



AREA DI CAMPUS RAVENNA E RIMINI
SETTORE SERVIZI CONTABILI E AMMINISTRATIVI - CAMPUS DI RAVENNA

- adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadino straniero);
- non aver riportato condanne penali e/o di non aver procedimenti penali pendenti tali da determinare situazioni di incompatibilità con l'incarico da espletare. In caso contrario indicare quali: _____
- di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione

Essere portatore di handicap

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

e avere necessità del seguente ausilio _____

Altresì specifico quanto segue:

➔ motivazioni:

➔ attività lavorative svolte presso l'attuale sede di servizio:

di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico (ad es. lettere di referenze, ecc.).

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:



AREA DI CAMPUS RAVENNA E RIMINI
SETTORE SERVIZI CONTABILI E AMMINISTRATIVI - CAMPUS DI RAVENNA

Telefono _____

Indirizzo mail _____

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data, _____ Firma _____

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto 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.

Data, _____ Firma _____