**ALLEGATO 1 – Domanda di partecipazione alla selezione**

## *Al Direttore*

## *del Dipartimento di Ingegneria dell’Energia Elettrica e dell’Informazione “Guglielmo Marconi” – DEI*

## *Sua sede*

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

**CHIEDE**

di partecipare alla valutazione comparativa per titoli e colloquio relativa all’affidamento di un incarico di lavoro autonomo occasionale ai sensi e per gli effetti dell’art. 2222 e ss. del c.c. per le esigenze del Dipartimento di Ingegneria dell’Energia Elettrica e dell’Informazione “Guglielmo Marconi” – DEI.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME  |   |
|   |   |
| NOME  |   |
|   |   |
| DATA DI NASCITA  |   |
|   |   |
| LUOGO DI NASCITA |   | PROV |   |
|   |   |
| RESIDENTE A  |   | PROV |   | CAP |   |
|   |   |
| VIA  |   | N. |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |
| CITTADINANZA ITALIANA | SI | NO |
|   |   |
| CITTADINI UE: cittadinanza |   |
|   |   |
| CITTADINI extra UE: cittadinanza |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI(Solo per i cittadini italiani)  |   |   |
|  | SI | Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | NO | Perché \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONDANNE PENALI (a)  | NO |   |
|   | SI | Quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**REQUISITI :**

* Titolo di studio:

* **Laurea Magistrale (LS/VO) in** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciata da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Paese \_\_\_\_\_\_\_

Conseguita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cn votazione \_\_\_\_\_

 Per i titoli di studio conseguiti all’estero:

🞎 Si dichiara di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata ai sensi della vigente normativa in materia

🞎 Si allega una traduzione in italinao del titolo di studio estero, corredata da auto-dichiarazione relativa alla conformità all’originale della traduzione stessa.

Il/La sottoscritto/a dichiara:

* 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;
* di non essere in quiescenza anticipata di anzianità ai sensi dell’art. 25 della legge 724/1995;
* di possedere esperienze e competenze professionali qualificate di almeno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ maturate presso enti pubblici o organizzazioni private in relazione all’oggetto della selezione;
* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadino straniero);
* di non avere 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.
* Di essere portatore di handicap e di necessitare dei seguenti ausili
* Di eleggerte il proprio domicilio per le comunicazioni in merito alla selezione:

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, Comune\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza:

* copia fotostatica di un valido documento di identità in corso di validità.
* Il proprio curriculum vitae **datato e sottoscritto**, dichiarando che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all’originale ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto Regolamento (UE)2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data, Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_