**ALLEGATO 1)**

Al Direttore del Dipartimento di SCIENZE AZIENDALI

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

CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa per titoli 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 di Raccolta dati finalizzata alla realizzazione di un database delle relazioni di “interlocking directorate” dei membri dei consigli di amministrazione delle startup innovative italiane, con un focus in particolare ai temi della diversità di genere, età e status migratorio.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PROV |  |

LUOGO DI NASCITA

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

RESIDENTE A

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

VIA

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

CITTADINANZA ITALIANA

|  |
| --- |
|  |

CITTADINI UE: cittadinanza

|  |
| --- |
|  |

CITTADINI extra UE: cittadinanza

ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI (Solo per i cittadini italiani)

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

Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Perché \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

CONDANNE PENALI (a)

Quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO:

* Ordinamento previgente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Paese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Conseguito in data

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

appartenente alla Classe di laurea specialistica/magistrale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Paese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Conseguito in data

* 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;
* ottima conoscenza della lingua inglese;
* 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.

|  |
| --- |
| SI |

Essere portatore di handicap

e avere necessità del seguente ausilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

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

VIA

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

COMUNE

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO

E-MAIL

|  |
| --- |
|  |

PRESSO

|  |
| --- |
|  |

Modalità operativa e SW per il colloquio

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

**ALLEGATO 2)**

Modulo per i dipendenti Ateneo

Al Direttore

del Dipartimento di SCIENZE AZIENDALI

Oggetto: manifestazione di interesse allo svolgimento dell’attività descritta nell’ambito del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(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;

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

di possedere il seguente TITOLO DI STUDIO: Conseguito in data

* di possedere esperienze e competenze professionali qualificate maturate presso enti pubblici o organizzazioni private in relazione all’oggetto del contratto \_\_\_\_;
* 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.

|  |
| --- |
| SI |

Essere portatore di handicap

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:

…………………………….... 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

**ALL.3)**

NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RESPONSABILE DELLA

STRUTTURA DI AFFERENZA DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AUTORIZZA IL TRASFERIMENTO TEMPORANEO / MOBILITA’ PARZIALE DEL DIPENDENTE PER MESI PRESSO LA STRUTTURA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA

……………………………………………..

Firma e timbro

|  |  |
| --- | --- |
| **ALLEGATO 4)**  F O R M A T O E U R O P E O  P E R I L C U R R I C U L U M  V I T A E          INFORMAZIONI PERSONALI |  |
| Nome | [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ] |
| Indirizzo | [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese] |
| Nazionalità        ESPERIENZA LAVORATIVA |  |
| • Date (da – a) | [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto] |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| **•** Tipo di azienda o settore |  |
| **•** Tipo di impiego |  |
| **•** Principali mansioni e responsabilità      **ISTRUZIONE E FORMAZIONE** |  |
| • Date (da – a) | [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ] |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |
| • Qualifica conseguita |  |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)    **CAPACITÀ E COMPETENZE**  **PERSONALI**  *Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non*  *necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali*. |  |
| PRIMA LINGUA | **[ Indicare la prima lingua ]** |

ALTRE LINGUE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **[ Indicare la lingua ]** |
| **•** Capacità di lettura |  | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |
| **•** Capacità di scrittura |  | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |
| **•** Capacità di espressione orale |  | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] |
| CAPACITÀ E COMPETENZE  RELAZIONALI  *Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |
| CAPACITÀ E COMPETENZE  ORGANIZZATIVE  *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di*  *volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.* |  | [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite] |
| CAPACITÀ E COMPETENZE  TECNICHE  *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.* |  | [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite] |
| CAPACITÀ E COMPETENZE  ARTISTICHE *Musica, scrittura, disegno ecc.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |
| ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE  *Competenze non*  *precedentemente indicate.* |  | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |
| PATENTE O PATENTI |  |  |
| **ULTERIORI INFORMAZIONI** |  | [ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ] |
| **ALLEGATI** |  | [ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ] |
| Data | | Firma |

## 