







ALLEGATO 1)

					AI	Direttore
					Dipa	rtimento
II/La sottoscritto/a						
		CHIEDE				
di partecipare alla valutazione co di lavoro autonomo occasionale di	ai sensi e p	oer gli effetti de				
A tal fine dichiara sotto la propri corrisponde al vero, ai sensi del				ato, nella	presente	domanda
COGNOME						
NOME						
DATA DI NASCITA						
LUOGO DI NASCITA			PROV	,		
RESIDENTE A			PROV		CAP	
VIA				N		
L				· [
CITTADINANZA ITALIANA	SI	NO				
CITTADINI UE: cittadinanza						
CITTADINI extra UE: cittadinanza						



Titolo di studio straniero:

Rilasciato da







ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI (Solo per i cittadini italiani) Comune: SI NO Perché _____ **CONDANNE PENALI (a)** NO Quali _____ SI **REQUISITI:** Titolo di studio: > Ordinamento previgente: _____ Rilasciato da Paese _____ Conseguito in data Voto: Nuovo ordinamento: ______ specialistica/magistrale/ appartenente alla classe di laurea Rilasciato da Paese Conseguito in data Voto:

normativa in materia

di allegare alla presente domanda una traduzione in italiano del titolo di studio estero, corredata da auto dichiarazione relativa alla conformità all'originale della traduzione stessa

Livello e denominazione titolo conseguito

essere in possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata ai sensi della vigente

Paese____









- 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 nel settore della sicurezza dei sistemi industriali, maturate presso enti pubblici o organizzazioni private di almeno 12 mesi
- adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadino straniero);

Essere portatore	e di handicap	SI NO						
	à del seguente au			.: :				
di elegge	re il proprio domic	illo per le comi	unicazior	ıı ın meri	to a qu	esta sele	zione in	
VIA]N. [
COMUNE				PROV		CAP		
TELEFONO]					
CELLULARE								
INDIRIZZO E-MAIL								
		PRESSO	,					

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 Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

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.

Data,

Firma









ALLEGATO 2)

Fac simile di modulo per i dipendenti Ateneo

	de	Al Direttore I Dipartimento
Oggetto: manifestazione di interesse allo svolgin		
	del	Dipartimento
	(bando prot)
I sottoscritt		
(matr), nato/a		
il		
in servizio presso	(tel)
mail		
inquadrato nell'area		
DICHIARA	A	
di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel l'orario di servizio ed a titolo gratuito;	bando prot n del	, durante
di possedere il seguente TITOLO DI STUDIO:		
Conseguito in data	Voto:	
- di possedere esperienze e competenze professiona sistemi industriali, maturate presso enti pubblici o oro	•	

- 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 a	usilio	
Altres) and differ guesta conver		
Altresì specifico quanto segue:		
→ motivazioni:		
A attività lavorativa avalta pre	Uott	tuala anda di anninia.
→ attività lavorative svolte pre	550 I att	tuale sede di servizio:
dell'esperienza professionale rich	iesta ne	llegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura el bando di selezione nonché ogni altro elemento tività oggetto dell'incarico (ad es. lettere di referenze, ecc.).
Recapito cui indirizzare eventuali	comuni	icazioni:
TelefonoIndirizzo mail		
II/La sottoscritto/a allega alla pres corso di validità.	ente ista	anza copia fotostatica di un valido documento di identità in
•	16/679	senso affinché i dati personali forniti possano essere trattati e del D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii per gli adempimenti
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.
--	----------------------	------------------	----------------------	------------------

D	ata	

Firma









ALLEGATO 3)

NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A		RESPONSABILE DELLA
STRUTTURA DI AFFERENZA	DI	
AUTORIZZA IL TRASFERIMENTO T	EMPORANEO / MOBILITA' PA	RZIALE DEL DIPENDENTE
PER MESI PRESSO LA STRU	JTTURA	, SENZA ULTERIORE
RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELL	LO STESSO.	
DATA		
		Firma e timbro









ALLEGATO 4)

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



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

orale

[Indicare la lingua]

Capacità di lettura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
Capacità di scrittura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

Capacità di espressione [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ARTISTICHE Musica, scrittura, disegno

ecc.









ALTRE CAPACITÀ E

COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

Competenze non precedentemente indicate.

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