**ALLEGATO 1)**

Al Direttore

del Dipartimento di Scienze Giuridiche

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

**CHIEDE**

di partecipare alla valutazione comparativa **per titoli e colloquio** relativa all’affidamento di n. 1 incarichi di lavoro autonomo non occasionale ai sensi e per gli effetti dell’art. 2222 e ss. del c.c. per le esigenze del Dipartimento di Scienze Giuridiche

bando rep. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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**

**LUOGO E DATA DI NASCITA**

**RESIDENTE A**

VIA CAP

**CITTADINANZA ITALIANA** SI’ NO

CITTADINANZA UE

CITTADINANZA EXTRA UE

**ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI** (solo per i cittadini italiani)

SI’ – COMUNE DI

NO – PERCHE’

**CONDANNE PENALI**

NO

SI’ - QUALI

**REQUISITI:**

Titolo di studio:

**ordinamento previgente**:

rilasciato da

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­conseguito in data voto

**nuovo ordinamento**: ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

appartenente alla classe di laurea specialistica/magistrale/

rilasciato da­­­­­­­

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­conseguito in data voto

Titolo di studio straniero:

**Livello e denominazione titolo conseguito**

Rilasciato da­­­­­­­

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­conseguito in data voto

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

- 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 maturate nel settore della regia, ripresa, montaggio audio-visivo, post – produzione di almeno 12 mesi

- di possedere 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

- indica il proprio contatto mail per il colloquio tramite Microsoft Teams garantendo che la postazione è dotata di webcam e provvista di microfono e cuffie/casse audio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di eleggere il proprio domicilio **(SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA SOPRA INDICATA**) per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA

COMUNE

PRESSO

TELEFONO FISSO

RECAPITO CELLULARE

INDIRIZZO MAIL

INDIRIZZO PEC

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 **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