**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 incarico 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

RECAPITO CELLULARE

MAIL

PEC

**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;
	+ esperienze e competenze professionali qualificate- di almeno 12 mesi - maturate presso enti pubblici o organizzazioni private in relazione all’oggetto del contratto.;
	+ 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 essere portatore di handicap SI’ NO

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

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 per le comunicazioni in merito a questa selezione in **(COMPILARE SOLO SE DIFFERENTE DALLA RESIDENZA)**

VIA

COMUNE

PRESSO

TELEFONO FISSO

RECAPITO CELLULARE

INDIRIZZO MAIL

INDIRIZZO PEC

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza copia di un 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