



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI FARMACIA
E BIOTECNOLOGIE

ALLEGATO 1)

Al Direttore

Dipartimento

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 di _____ per l'incarico (selezionare l'opzione dall'elenco sottoriportato):

Incarico n. 1: Analisi dei dati ottenuti dai questionari somministrati alle studentesse e agli studenti di scuola superiore prima e dopo l'esperienza seminariale e laboratoriale attuata nel progetto e redazione di un report;

Incarico n. 2: Individuazione di punti di forza e di attenzione dell'attività e redazione di un report;

Incarico n. 3: Proposte migliorative per una futura edizione di un ciclo di seminari FaBiT per le scuole superiori e redazione di un report.

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	<input type="text"/>		
NOME	<input type="text"/>		
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>		
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>
RESIDENTE A	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>
VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
CITTADINANZA ITALIANA

DIPARTIMENTO
DI FARMACIA
E BIOTECNOLOGIE

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:

➤ **Ordinamento previgente:** _____

Rilasciato da _____

Paese _____

Conseguito in data

	Voto:
--	-------------

➤ **Nuovo ordinamento:** _____

appartenente alla classe di laurea specialistica/magistrale/

Rilasciato da _____

Paese _____

Conseguito in data

	Voto:
--	-------------

- Titolo di studio straniero:

➤ **Livello e denominazione titolo conseguito** _____



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI FARMACIA
E BIOTECNOLOGIE

Rilasciato da _____

_____ Paese _____

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 di almeno _____ maturate presso enti pubblici o organizzazioni private in relazione all'oggetto del contratto _____;
- 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.
- (1)

Essere portatore di handicap

SI
NO

e avere necessità del seguente ausilio _____

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

VIA N.

COMUNE PROV CAP

TELEFONO	<input type="text"/>
CELLULARE	<input type="text"/>
INDIRIZZO E-MAIL	<input type="text"/>

1 indicare ulteriori requisiti richiesti nell'avviso di selezione.

Via San Donato 15 | 40127 Bologna | Italia | email fabit.segreteriaamministrativa@unibo.it |
pec fabit.dipartimento@pec.unibo.it



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI FARMACIA
E BIOTECNOLOGIE
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 **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



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI FARMACIA
E BIOTECNOLOGIE

ALLEGATO 2)

Fac simile di modulo per i dipendenti Ateneo

**Al Direttore
del Dipartimento**

Oggetto: manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività nell'ambito del progetto
_____ **del Dipartimento**

_____ **(bando prot. _____)**

I ___ 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, per l'incarico (selezionare l'opzione dall'elenco sottoriportato):

Incarico n. 1: Analisi dei dati ottenuti dai questionari somministrati alle studentesse e agli studenti di scuola superiore prima e dopo l'esperienza seminariale e laboratoriale attuata nel progetto e redazione di un report;

Incarico n. 2: Individuazione di punti di forza e di attenzione dell'attività e redazione di un report;

Incarico n. 3: Proposte migliorative per una futura edizione di un ciclo di seminari FaBiT per le scuole superiori e redazione di un report.

di possedere il seguente **TITOLO DI STUDIO:**

Conseguito in data

	Voto:
--	-------



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI FARMACIA
E BIOTECNOLOGIE

- di possedere esperienze e competenze professionali qualificate di almeno _____ 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.
- (2)

Essere portatore di handicap

SI
NO

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.....

2 indicare ulteriori requisiti richiesti nell'avviso di selezione.

Via San Donato 15 | 40127 Bologna | Italia | email fabit.segreteriaamministrativa@unibo.it |
pec fabit.dipartimento@pec.unibo.it



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI FARMACIA
E BIOTECNOLOGIE

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.

Allega alla presente istanza il nulla osta della struttura di appartenenza.

Data,

Firma



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI FARMACIA
E BIOTECNOLOGIE

ALLEGATO 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



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI FARMACIA
E BIOTECNOLOGIE

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)



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI

*Acquisite nel corso della
vita e della carriera ma non
necessariamente
riconosciute da certificati e
diplomi ufficiali.*

DIPARTIMENTO
DI FARMACIA
E BIOTECNOLOGIE

PRIMA LINGUA

[Indicare la prima lingua]

ALTRE LINGUE

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
 - Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[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.]



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI FARMACIA
E BIOTECNOLOGIE

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