



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE
TEORICHE E APPLICATE
- DISTA**
Segreteria amministrativa

Modello "A" relativo al bando di selezione approvato con Decreto del Direttore del 22 aprile 2020, rep. n. 81

Al Direttore
Dipartimento di Scienze Teoriche e Applicate
Università degli Studi dell'Insubria

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa, per titoli, per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo avente ad oggetto: "Supporto alle attività di coordinamento didattico e gestionale del Master di I livello "Fauna e *Human Dimension*" a.a. 2019-2020" (Codice Bando: DISTA – ILA_2020_005).

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	SESSO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
LUOGO DI NASCITA	PROV.
RESIDENTE A	PROV.
INDIRIZZO	CAP
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:	
LOCALITA'	PROV.
INDIRIZZO	CAP
TELEFONO	E MAIL

CHE NON SUSSISTONO CAUSE LIMITATIVE DELLA CAPACITA' DEL SOTTOSCRITTO DI SOTTOSCRIVERE CONTRATTI CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E DI ESPLETARE L'INCARICO OGGETTO DELLA SELEZIONE (affermazione attestata dal fatto che viene barrato dal candidato il "sì" di seguito indicato)

SI

Il sottoscritto NON E' dipendente di una Pubblica Amministrazione



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE
TEORICHE E APPLICATE**

- DISTA

Segreteria amministrativa

ovvero

il sottoscritto E' dipendente della Pubblica Amministrazione
.....da cui ha ottenuto la PREVENTIVA
AUTORIZZAZIONE all'espletamento dell'incarico oggetto della presente procedura in
data.....- (**vedi nota 1**)

CHE IL SOTTOSCRITTO POSSIEDE I SEGUENTI TITOLI CHE DICHIARA AI FINI DELLA
VALUTAZIONE COMPARATIVA, NEI TERMINI DI CUI ALL'ART. 2 DEL BANDO DI
SELEZIONE. E' DISPENSATO DALLA PRODUZIONE DI TITOLI IN ORIGINALE O IN
COPIA AUTENTICATA OVVERO IN COPIA DICHIARATA CONFORME ALL'ORIGINALE
AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi, non solo
ai fini della verifica, ma anche soprattutto ai fini dell'opportuna valutazione di ciascuno di essi; per l'effetto dovrà
essere indicato anche il punteggio dei titoli di studio posseduti ecc):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si allega alla presente domanda (**vedi nota 2**):

.....

1. Barrare la casella corrispondente alla situazione in cui il candidato si trova; ove il candidato sia pubblico dipendente, indicare, negli appositi spazi, la denominazione e sede della P.A. di appartenenza e la data dell'autorizzazione all'espletamento dell'incarico, rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza ai sensi per gli effetti dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001.



2. Indicare la fotocopia del documento di identità in corso di validità, da allegare obbligatoriamente, nonché i titoli eventualmente prodotti, in originale o in copia conforme all'originale, ovvero, nel caso in cui i titoli siano prodotti in copia semplice, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà prodotta per attestare la conformità all'originale delle copie semplici dei titoli prodotti (in quest'ultimo caso, è sufficiente il richiamo alla citata dichiarazione, in questa sede, senza riportare nella domanda l'elencazione dei titoli prodotti in copia semplice, che deve essere comunque contenuta nella dichiarazione sostitutiva stessa, redatta nei termini di cui al Modello "B").

SI ALLEGA CURRICULUM VITAE SOTTOSCRITTO DAL CANDIDATO.

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell'avviso di selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il Dipartimento non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora il Dipartimento, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa allegata al bando di selezione, ai sensi del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati - Regolamento UE 2016/679.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità³.

Luogo e Data.....

Firma⁴

3 La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

4 La firma autografa apposta di proprio pugno è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.