**Fac-simile domanda di partecipazione**

**MODELLO A - PER PERSONALE ESTERNO**

**Al Direttore del**

**Dipartimento di Economia**

**Università degli Studi dell’Insubria**

**Via Monte Generoso, 71**

**21100 VARESE**

Il/sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento di un incaricodi lavoro autonomo avente come oggetto: Attività altamente qualificate, nell’ambito del progetto di ricerca INTERREG INTECOFIN-INSUBRIA dal titolo “La piazza finanziaria ticinese e l’economia del Nord Italia. Studi all’integrazione territoriale in ottica transfrontaliera” – ID 618082 **(DiECO028\_2020\_PO\_INTERREG\_INTECOFIN\_7 POSIZIONI),** in particolare per la seguente posizione:

**🞏 “Operatività transfrontaliera con l’Italia: la prospettiva svizzera da un punto di vista regolamentare” (cod. OTI)**

**🞏 “Fiscalità italiana con focus su nuove forme di finanziamento alle imprese italiane” (cod. FI)**

**🞏 “Operatività transfrontaliera con l’Italia secondo la normativa regolamentare italiana post MiFID II” (cod. MiFID)**

**🞏 “Il wealth management cross-border volto al sistema famiglia-impresa italiano” (cod. WMCB)**

**🞏 “Trasmissione dei patrimoni del cliente italiano: profili civilistici” (cod. PC)**

**🞏 “Trasmissione dei patrimoni del cliente italiano: profili fiscali” (cod. PF)**

**🞏 “Strumenti di wealth management cross-border” (cod. SWM)**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_

di eleggere il seguente domicilio agli effetti della selezione (se diverso dalla residenza)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere cittadino italiano;

ovvero

* di avere la seguente cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere

* Familiare di cittadino comunitario non avente la cittadinanza di uno Stato membro UE;
* Cittadino di Paesi Terzi titolare del permesso di soggiorno CE (per soggiornanti di lungo periodo;
* Cittadino di Paesi Terzi titolare dello status di rifugiato politico;
* Cittadino di Paesi Terzi titolare dello status di protezione sussidiaria.

Titolo di soggiorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero titolo di soggiorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Motivazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Scadenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Per i cittadini dell’Unione Europea/loro familiari/ cittadini Paesi Terzi**   * di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza ovvero (specificare i motivi in caso negativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * di avere adeguata conoscenza della lingua italiana. |

* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti ovvero specificare le condanne riportate e i procedimenti penali pendenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell’art. 127, primo comma, lettera d) del D.P.R: 10.1.1957, n. 3 e di non essere stato licenziato per aver conseguito l’impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
* di non trovarsi in nessuna situazione di incompatibilità prevista dalla normativa vigente, né in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'Università degli Studi dell’Insubria.
* di possedere il seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per i titoli di studio stranieri**

* di essere in possesso del seguente titolo di studio estero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con votazione di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_equipollente al seguente titolo di studio italiano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ovvero

* di aver presentato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la richiesta di equipollenza al Dipartimento della Funzione Pubblica che si allega in fotocopia unitamente a copia del titolo di studio tradotto e legalizzato con annessa dichiarazione di valore;
* di non avere Partita IVA ovvero di avere la seguente Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione relativa alle dichiarazioni rese nella presente domanda;
* di aver preso visione dell’avviso di selezione pubblicato dall’Ateneo;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
* di possedere tutti i titoli riportati nel curriculum vitae sottoscritto e datato, allegato alla presente domanda di partecipazione.

**Per i candidati disabili:**

ai sensi della L. 12/3/1999 n. 68, norme per il diritto al lavoro dei disabili, dichiara:

di essere stato riconosciuto portatore di handicap (grado di invalidità:\_\_\_\_\_\_\_\_\_%) e ai sensi della Legge n. 104/1992 e s.m.i. in relazione al proprio stato richiede i seguenti ausili per sostenere l’eventuale colloquio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega alla domanda*:*

1. curriculum vitae in formato europeo sottoscritto e datato dal quale si deve evincere chiaramente, in quanto specificati e dettagliati, il possesso di tutti i requisiti previsti dall’ art. 2 del presente bando
2. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
3. fotocopia del codice fiscale.

Luogo, data **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(la firma è obbligatoria pena la nullità della domanda)