*ALLEGATO A - Fac-simile domanda di partecipazione*

***Al Direttore del Dipartimento di Scienze Umane e dell’Innovazione per il Territorio***

*dell’Università degli Studi dell’Insubria*

*Via Sant’Abbondio n. 12*

*22100 COMO*

Il sottoscritto chiede di essere ammesso alla selezione pubblica per il conferimento di n.1 (uno) incarico di docenza nell’ambito del progetto di ricerca PRIN per attività di “Consulenza in Geotecnica e Geologia Applicata” – (codice bando **PRIN\_DISUIT\_01**)

*A tal fine,**consapevole di quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in materia di norme penali,* ***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

## DATA DI NASCITA

## LUOGO DI NASCITA

## CODICE FISCALE

## DI ESSERE CITTADINO ITALIANO;

ovvero di avere la seguente cittadinanza ……………………………………………………….……………;

|  |
| --- |
| **Solamente per i cittadini stranieri:**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 (solo per i cittadini italiani*** *……………………………………………………………………………………………*.;

ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi ……………………………………………………………………………………………..;

#### DI NON AVERE RIPORTATO CONDANNE PENALI E NON AVERE PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO

 ovvero (specificare le condanne riportate e i procedimenti penali pendenti) …………………………………………………………….....…………...................................................................................................................................................................... (a)

* ***DI NON ESSERE STATO DESTITUITO O DISPENSATO DALL’IMPIEGO PRESSO UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER PERSISTENTE INSUFFICIENTE RENDIMENTO,*** *OVVERO DI NON ESSERE STATO DICHIARATO DECADUTO DA UN IMPIEGO STATALE AI SENSI DEL PRIMO COMMA, LETTERA D) DEL D.P.R. 10.1.1957, N.3* ***E DI E DI NON ESSERE STATI LICENZIATI PER AVER CONSEGUITO L’IMPIEGO MEDIANTE LA PRODUZIONE DI DOCUMENTI FALSI O CON MEZZI FRAUDOLENTI;***

#### DI AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE: Amministrazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Qualifica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Causa di risoluzione (b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

#### DI NON PRESTARE SERVIZIO PRESSO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE:

#### DI PRESTARE SERVIZIO PRESSO LA SEGUENTE PUBBLICA AMMINISTRAZIONE: Amministrazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Qualifica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* DI NON AVERE UN RAPPORTO DI CONIUGIO O UN GRADO DI PARENTELA O DI AFFINITA’, FINO AL QUARTO GRADO COMPRESO, CON UN PROFESSORE APPARTENENTE AL DIPARTIMENTO DI RIFERIMENTO PER L’ATTIVITA’ DIDATTICA OVVERO CON IL MAGNIFICO RETTORE, IL DIRETTORE GENERALE O UN COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DELL’INSUBRIA.

***TITOLO DI STUDIO VALUTABILI***

***Laurea in***

***(specificare se trattasi di Laurea Vecchio Ordinamento/Laurea Triennale/Laurea Specialistica/Laurea Magistrale)***

***(in caso di Laurea Triennale/Laurea Specialistica/Laurea Magistrale, indicare la Classe di Laurea)***

***voto***

***Conseguito in data***

***Presso***

***TITOLI VALUTABILI***

**RECAPITO CUI INDIRIZZARE EVENTUALI COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO:**

***n.***

## Via

***c.a.p.***

## Località

## Comune

## Telefono

***Indirizzo e-mail***

***Il sottoscritto autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi e per gli effetti della D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.***

Il sottoscritto allega alla presente istanza la **fotocopia di un proprio documento** di riconoscimento valido **e 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.

***LUOGO, DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** *(c)*

**ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA:**

1. ELENCO NUMERATO DEGLI ALLEGATI
2. CURRICULUM VITAE;
3. FOTOCOPIA DOCUMENTO D’IDENTITA’;
4. FOTOCOPIA CODICE FISCALE
5. FOTOCOPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO
6. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ALLEGATO B)
7. (SE PUBBLICO DIPENDENTE) AUTORIZZAZIONE PREVENTIVADELL’AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA;
8. (SE SOGGETTO PENSIONATO DI ENTE PUBBLICO) DETERMINA DELL’ENTE PREVIDENZIALE DI CONFERIMENTO DELLA PENSIONE;
9. Indicare le condanne penali riportate, anche se sia stato concesso il condono, l’indulto, il perdono giudiziale o l’amnistia ovvero i procedimenti penali eventualmente pendenti, dei quali deve essere specificata la natura.
10. Indicare i servizi eventualmente prestati alle dipendenze di una pubblica amministrazione e le cause dell’eventuale risoluzione del rapporto di impiego.
11. La firma è obbligatoria pena la nullità della domanda.