**ALLEGATO A**

[FAC-SIMILE DI DOMANDA]

Al Magnifico Rettore

dell’Università per Stranieri

Piazza Fortebraccio, 4

06123 PERUGIA

|  |
| --- |
| **Il/la sottoscritto/a**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(indicare cognome e nome)* |

**C H I E D E**

di essere ammesso/a alla

selezione pubblica – per titoli – per merito comparativo per il conferimento di un incarico di insegnamento della Lingua e della Cultura Italiana, per complessive n. 350 ore di didattica, dal 01 febbraio al 01 maggio 2017, nell’ambito del Progetto “Support of the Italian Language School in Bethlem”, denominato “II Phase Support of the Italian Language School in Bethlem and Birzeit”, presso la Fondazione Giovanni Paolo II a Betlemme (Palestina).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| CODICE FISCALE |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| PER I CITTADINI STRANIERI INDICARE ANCHE LO STATO DI NASCITA |  |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA |  |
| CITTA’, PROVINCIA e CAP |  |
| DOMICILIO (se diverso dalla residenza) |  |
| RECAPITO TELEFONICO |  |
| MAIL |  |

QUALIFICA

* + Lavoratore dipendente (indicare di seguito l’Amministrazione di appartenenza)
  + Lavoratore Autonomo
  + Pensionato
  + Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA  (se dipendente pubblico) |  |
| INDIRIZZO DELL’AMMINISTRAZIONE via/città/provincia/cap |  |
| MAIL E TELEFONO |  |
| CODICE FISCALE |  |

1. di essere in possesso di tutti i requisiti prescritti all’art. 1 dell’avviso di selezione. In particolare:

* di essere madre-lingua italiana;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*OVVERO*

* di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UNITAMENTE al seguente Master \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità ai sensi dell’art. 18 della Legge 240/2010:

* + di non avere un rapporto di coniugio, un grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con il Rettore, il Direttore Generale, un componente del Consiglio d'Amministrazione o con un Professore afferente alla struttura;
  + di non essere iscritto ai corsi di cui all’art. 1 della legge 30.11.1989, n. 398;
  + di non essere studente attivo presso questa Università.

A tal fine, allega:

* Curriculum vitae et studiorum con particolare riferimento alle attività professionali, didattiche e scientifiche attinenti al profilo da ricoprire;
* Copia/Autocertificazione di altri titoli di studio e accademici (seconda laurea, Master attinenti l’oggetto del presente bando, Dottorato, Scuola di Specializzazione ecc.) – VEDI ART. 2 “TITOLI VALUTABILI”;
* Attestazione/Autocertificazione di attività professionali (attività d’insegnamento della lingua e della cultura italiana, attività connesse all’insegnamento presso Università, istituzioni analoghe, Istituti di cultura ecc.); – VEDI ART. 2 “TITOLI VALUTABILI”;
* Pubblicazioni (comunque attinenti al settore oggetto del presente bando);
* Solo per i dipendenti di altre Pubbliche Amministrazioni, ad esclusione dei dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale e con prestazione lavorativa non superiore al 50% di quella a tempo pieno: autorizzazione rilasciata dall’amministrazione di appartenenza ai sensi dell’articolo 53 del decreto legislativo 165/2001 o copia della richiesta di nulla osta alla propria amministrazione di appartenenza.
* Solo per i titoli di studio conseguiti all’estero: riconoscimento di equipollenza ai sensi della vigente normativa in materia o dichiarazione di equivalenza, ai fini della selezione in parola, ai sensi dell’art. 38 del D. Lgs. 165/2001.

Dichiara infine di aver preso visione del presente avviso di selezione e di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo.

Data e Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati personali saranno raccolti dall’Università per Stranieri di Perugia e trattati per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Data e Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di conferimento di contratto, il sottoscritto si impegna a non svolgere, per la durata dello stesso, altre attività che comportino conflitto di interessi con il compito attribuito e che, comunque, possano arrecare pregiudizio all’Ateneo.

Data e Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO B**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

*(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO Dl NOTORIETA'

*(Artt.19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)*

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(per le donne indicare il cognome da nubile)*

codice fiscale: ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜

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

e domiciliato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## D I C H I A R A[[1]](#footnote-1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto ai sensi del D.Lgs. 196/2003 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data)* Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firma per esteso e leggibile)*

1. Nel caso in cui il presente facsimile sia utilizzato per la dichiarazione di conformità all'originale di titoli e di pubblicazioni prodotti in fotocopia, è necessario elencare analiticamente ciascuno di essi. [↑](#footnote-ref-1)