**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 merito comparativo, per titoli, per l’affidamento di un incarico di didattica integrativa inerente alla *ludodidattica* - ai sensi del Regolamento per il conferimento di incarichi di insegnamento e di didattica integrativa ai sensi della Legge 240/2010, emanato con D.R. n. 177 del 16.06.2011 e successive integrazioni - di n. 480 ore da svolgersi nell’ambito del programma “Marco Polo e Turandot”, A.A. 2016/2017.

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in possesso del seguente titolo: Attestato di partecipazione ad un corso di formazione attinente alla ludolinguistica della durata minima di 40 ore, conseguito presso una istituzione universitaria italiana (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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 (VEDI ART. 2 “TITOLI VALUTABILI”);
* Attestazione/Autocertificazione di attività professionali (VEDI ART. 2 “TITOLI VALUTABILI”);
* Pubblicazioni (solo se congruenti 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)