

Al Direttore Generale
dell'Università per Stranieri di Perugia
Piazza Fortebraccio 4
06123 PERUGIA

Il/la sottoscritto/a

(indicare cognome e nome)

CHIEDE

di essere ammesso___ alla procedura selettiva, per titoli e prova idoneativa, per il conferimento di un incarico per l'attività di correzione degli elaborati DILS-PG di I livello e II livello 2020 prodotti dal Centro per la Valutazione e le Certificazioni Linguistiche dell'Università per Stranieri di Perugia.

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, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Cod. fisc.	<input type="text"/> Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nat_ a	<input type="text"/> Prov <input type="text"/>
Il	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/> Prov <input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/> Cap <input type="text"/>

- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere cittadino italiano o cittadino degli Stati membri dell'Unione europea o cittadino di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
- di aver riportato le seguenti condanne penali o i seguenti procedimenti penali pendenti _____;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

Il sottoscritto allega alla domanda la dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio, previste dagli artt. 46 e 47 del DPR 28.10.2000 n. 445, relativa all'esperienza professionale valutabile (Allegato A), il curriculum vitae formato europeo, e l'autorizzazione del proprio Responsabile di Struttura allo svolgimento dell'attività (Allegato B).

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

Data, _____

Firma
