**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 n. 1 incarico di didattica integrativa quale ***Tutor*** nell’ambito del Progetto **‘L’Università e il territorio’** finanziato dalla Regione Umbria nell’ambito del Fondo Sociale Regionale, della durata pari al percorso seminariale, per un monte orario pari a 24 ore totali.

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 |  |
| 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 del requisito prescritto all’art. 1 dell’avviso di selezione, in particolare, di essere in possesso del seguente titolo di studio:

🞎 Titolo di dottore di ricerca in discipline storiche e/o filosofiche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

***Ovvero***

🞎 Diploma di Laurea magistrale in discipline storiche e/o filosofiche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione (almeno 110/110) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ unitamente ad esperienza documentata di insegnamento in ambito accademico presso un Ateneo italiano (specificare dettagliatamente: l’insegnamento, la tipologia di incarico, la durata, la sede): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

**Se** in possesso di un titolo accademico equiparabile per durata e contenuto al titolo accademico italiano richiesto per l’accesso il sottoscritto presenta entro i termini previsti dal bando la seguente documentazione:

* fotocopia autenticata del titolo accademico richiesto legalizzato dalla Rappresentanza italiana competente per territorio, munito di legalizzazione consolare, di “dichiarazione di valore in loco” a cura della stessa e corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana;
* certificato rilasciato dalla competente Autorità accademica, confermato dalla Rappresentanza diplomatica competente per territorio, attestante gli esami superati, nonché, per ogni disciplina le ore di  attività didattica  teorico-pratica previste per il conseguimento del titolo stesso.
1. Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità ai sensi dell’art. 18 della Legge 240/2010:
	* di non avere 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 che attribuisce il contratto (Dipartimento);
	* 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.
2. Al fine della presente selezione, allega:
	* copia dei titoli scientifici e professionali utili alla valutazione e relativo elenco;
	* Per i soggetti esterni all’Università, se dipendenti pubblici, 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 (ad esclusione dei dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale e con prestazione lavorativa non superiore al 50% di quella a tempo pieno).
	* Altri titoli (specificare dettagliatamente): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. 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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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.