

MODELLO "A" allegato all'avviso di procedura comparativa

DD n. 103/2019

Pubblicato il 7/11/2019

Al Direttore
del Dipartimento di Matematica e
Informatica
dell'Università degli Studi di Perugia
Via Vanvitelli, 1
06123 PERUGIA

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa, per titoli, per la stipula di un contratto di diritto privato di cui al DD. N. **103/2019** pubblicato il **7/11/2019**, per attività finalizzate al potenziamento dei servizi didattici per gli studenti del I anno del Corso di Laurea in INFORMATICA per l'insegnamento:

.....
.....

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	SESSO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
LUOGO DI NASCITA	PROV.
RESIDENTE A	PROV.
INDIRIZZO	CAP
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:	
LOCALITA'	PROV.
INDIRIZZO	CAP
TELEFONO	

QUALORA IN SEDE DI STAMPA LE CASELLE PRESENTI NEL MODELLO DI DOMANDA NON RISULTASSERO VISUALIZZATE, SI RACCOMANDA DI RISPONDERE, COMUNQUE, A TUTTE LE DICHIARAZIONI RICHIESTE APPONENDO UNA X IN CORRISPONDENZA DELLA RISPOSTA RELATIVA ALLA SITUAZIONE IN CUI IL CANDIDATO SI TROVA

CHE POSSIEDE I REQUISITI-TITOLI RICHIESTI DALL'ART. 2 DELL'AVVISO PER ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE, CHE DI SEGUITO SI INDICANO (completi di tutti gli estremi ai fini di verifica):

.....

CHE NON SUSSISTONO CAUSE LIMITATIVE DELLA CAPACITA' DEL SOTTOSCRITTO DI SOTTOSCRIVERE CONTRATTI CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E DI ESPLETARE L'INCARICO OGGETTO DELLA SELEZIONE (affermazione attestata dal fatto che viene barrato dal candidato il "si" di seguito indicato):

SI

il sottoscritto NON E' dipendente di una Pubblica Amministrazione

il sottoscritto NON E' dipendente di una Pubblica Amministrazione

ovvero

il sottoscritto E' dipendente della Pubblica Amministrazione.....

.....da cui ha ottenuto la PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE all'espletamento dell'incarico oggetto della presente procedura in data

v. nota¹

¹ barrare la casella corrispondente alla situazione in cui il candidato si trova; ove il candidato sia pubblico dipendente, indicare, negli appositi spazi, la denominazione e sede della P.A. di appartenenza e la data dell'autorizzazione all'espletamento dell'incarico, rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001.

il sottoscritto dichiara di non avere rapporti di parentela o affinità fino al 4° grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Perugia (art. 18, comma1, lettere b) e c), L. 240/2010).

il sottoscritto dichiara di autorizzare la pubblicazione on line del curriculum vitae sul sito web dell'Ateneo, in caso di sottoscrizione del contratto, ai sensi del D.L. 196/2003.

Il sottoscritto dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell'avviso di selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

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 dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali e nel rispetto del principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità³.

Data

.....
Firma ⁴

³ La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

⁴ La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.

MODELLO "B" allegato all'avviso di procedura comparativa

DD n. 103/2019

Pubblicato il 7/11/2019

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

..l... sottoscritt...

cognome.....nome.....
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nat...a.....(prov.....) il

e residente in (prov.)

via n.

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 46, 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Che le copie semplici, che si allegano alla presente, dei titoli che si producono ai fini della valutazione comparativa, elencati di seguito, sono conformi agli originali:

.....
.....
.....
.....

Che i fatti di seguito dichiarati corrispondono a verità:

- curriculum vitae;

.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità⁵.

.....
(luogo e data)

.....
Firma ⁶

⁵ La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

⁶ La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

..I... sottoscritt...

Cognome..... nome
(per le donne indicare il cognome da nubile)
nat... a(prov.....) il
e residente in(prov. ...)
via n.

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che le fotocopie relative ai sottoindicati titoli, allegate alla domanda, sono conformi agli originali:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità (a)

.....
(luogo e data)

Il dichiarante (b)

Note per la compilazione:

(a) La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

(b) la firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità a dichiarazione.