

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA INDETTA CON D.D.G.
rep. n. _____ DEL _____ PER IL CONFERIMENTO DI N. ____ INCARIC ____ DI
COLLABORAZIONE NELL'AMBITO DEL PROGETTO/PROGRAMMA DI RICERCA
" _____ "

AL DIRETTORE GENERALE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DELL'AQUILA

La sottoscritta/Il sottoscritto

COGNOME _____

(le donne devono indicare esclusivamente il cognome da nubile)

NOME _____

NATA/O A (comune di nascita) _____ PROV. _____

STATO DI NASCITA _____

IL _____ SESSO _____

CITTADINANZA _____

CODICE FISCALE (se cittadino italiano) _____

RESIDENTE A _____

CAP. _____

VIA _____ n. _____

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE:

Via _____ n. _____ comune _____ PROV _____ CAP _____

Telefono _____ telefono cell. _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA _____

CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare alla selezione interna indetta con D.D.G. rep. n. _____ -
del _____ per il conferimento di n. ____ incaric ____ di collaborazione nell'ambito del
Progetto/Programma di ricerca " _____ ".

**A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che le
dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale
e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000**

DICHIARA

1) di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:

- Diploma di laurea in _____ V.O. / Diploma di laurea
magistrale/specialistica in _____ (specificare la classe) conseguito
il _____ presso l'Università di _____ /l'Istituto _____ con
voti _____;
- Comprovata esperienza di ricerca in materia
di _____;
- Altri requisiti _____;

2) di non avere rapporto di coniugio o di civile convivenza o un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con il Direttore del Dipartimento, con il Responsabile del Progetto/Programma di ricerca, con la Rettrice, con il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

3) di essere titolare, al momento della presentazione della presente domanda, dei seguenti incarichi interni (specificare la durata di ogni incarichi e il relativo impegno orario):

La sottoscritta/Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati forniti per gli adempimenti connessi alla presente procedura nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003.

La sottoscritta/Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. curriculum vitae, datato e firmato;
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio o di certificazione (all.2);
3. titoli in originale o in copia conforme (esclusivamente per i titoli che non possono essere autocertificati);
4. nulla osta rilasciato dal Responsabile della Struttura di appartenenza o copia della richiesta di nulla osta;
5. copia di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità.

N.B. I titoli rilasciati da Amministrazioni Pubbliche italiane vanno solo ed esclusivamente autocertificati, ai sensi della Legge 183/2011.

Data _____

FIRMA
