

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO INCARICO DI CONSIGLIERE/A DI FIDUCIA

AL RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione comparativa pubblica per il conferimento di un incarico di consigliere/a di fiducia

A tal fine

Dichiara:

Cognome				
Nome				
Codice Fiscale				
Data di Nascita	Luogo di Nascita		Provincia	

Recapito cui indirizzare comunicazioni relative al concorso:

Indirizzo		n. civico	
Località		C.A.P.	
Comune		Provincia	
Telefono			
e-mail			
Cittadinanza			

Si dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, consapevole che, in caso di dichiarazioni false o mendaci, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'Art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°. 445, di non essere parente o affine, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura proponente ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Dichiara di essere pensionato/a SI NO

Dichiara di possedere il/i seguente/i titoli di studio e/o altri titoli valutabili:

--

SI ALLEGA IL CURRICULUM VITAE

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Università ad utilizzare i dati personali forniti con la presente richiesta per le finalità connesse e strumentali alla selezione ed alla gestione del rapporto con l'Università, ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, o più brevemente, RGPD) e dell'art. 7 del Regolamento d'Ateneo in materia di protezione dei dati personali.

Si informa che, secondo quanto previsto dal D.lgs. 14/03/2013 n. 33 in materia di **trasparenza**, i curricula dei/delle vincitori/trici e le dichiarazioni ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) D.Lgs. n. 33/2013 saranno pubblicati sul sito web dell'Ateneo nella sezione "Amministrazione trasparente"- "Consulenti e collaboratori".

L'Aquila,

Firma

[Riservato agli uffici] Domanda pervenuta il

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato/a a Provincia il

in qualità di

Residente nel Comune di Provincia

Indirizzo n. C.A.P.

In possesso del documento:

Carta identità Patente di guida Passaporto Numero

Rilasciato da in data

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

di godere dei diritti civili e politici;

di essere cittadino/a:

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

di essere in possesso della seguente qualifica professionale:

di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli:

Data Luogo il dichiarante

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, o più brevemente, RGPD) e dell'art. 7 del Regolamento d'Ateneo in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati contenuti nel presente modulo saranno trattati nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per le finalità per cui sono richiesti.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato/a a Provincia il

in qualità di

Residente nel Comune di Provincia

Indirizzo n. C.A.P.

In possesso del documento:

Carta identità Patente di guida Passaporto Numero

Rilasciato da in data

che si allega in fotocopia, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

Data Luogo Il/la dichiarante

Allegato: fotocopia documento d'identità.

Ai sensi dell'art. 3, comma 10, l. n. 127/97 e della l. n. 191/98 non è più richiesta l'autenticazione della firma. E' fatta salva, comunque, la possibilità per l'Amministrazione di verificare la veridicità del contenuto della dichiarazione.

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, o più brevemente, RGPD) e dell'art. 7 del Regolamento d'Ateneo in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati contenuti nel presente modulo saranno trattati nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per le finalità per cui sono richiesti.