**Modello “A”** relativo al bando di selezione approvato con Decreto del Direttore del 15 ottobre 2024, rep. n. 282

Al Direttore

Dipartimento di Scienze Teoriche e Applicate

Università degli Studi dell’Insubria

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa, per titoli, per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo avente ad oggetto: “Laboratorio di Lingua Romena nell’Area 10 - Scienze dell'antichità, filologico-letterarie e storico-artistiche, Settore Concorsuale di riferimento 10/E1 Filologie e Letterature Medio-Latina e Romanze, Gruppo Scientifico Disciplinare 10/FLMR-01 Filologie e Letterature Medio-Latina e Romanze, Settore Scientifico-Disciplinare FLMR-01/E Lingua e letteratura romena” (Codice Bando: DISTA – ILA\_2024\_014).

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 F  |
| LUOGO DI NASCITA PROV. |
| RESIDENTE A PROV. |
| INDIRIZZO CAP |
| RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione: |
| LOCALITA’ PROV. |
| INDIRIZZO CAP |
| TELEFONO E MAIL |

|  |
| --- |
| REQUISITI□ di essere in possesso, alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande di partecipazione, dei seguenti titoli di laurea come prescritto dall’art.2 del suddetto bando:…………………………………………………………………………………………………..□ di godere dei diritti civili e politici;□ di non aver riportato condanne penali o avere procedimenti pendenti o altre misure che escludano dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;□ di non trovarsi in alcuna condizione che comporti il divieto di contrarre con una Pubblica Amministrazione;□ di essere in regola con il pagamento di imposte, tasse e contributi di qualsiasi specie in favore dell'erario, di enti pubblici e della cassa di previdenza;□ di non trovarsi in nessuna situazione di incompatibilità prevista dalla normativa vigente, né in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'Università degli Studi dell’Insubria |

|  |
| --- |
| □ Il/La sottoscritto/a NON è dipendente di una Pubblica Amministrazione ovvero□ il/la sottoscritto/a è dipendente della Pubblica Amministrazione ………………………………………………………………………………………………………………………………………….da cui ha ottenuto la PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE all’espletamento dell’incarico oggetto della presente procedura in data……………………………………- (**vedi nota 1**) |

|  |
| --- |
| CHE IL/LA SOTTOSCRITTO/A POSSIEDE I SEGUENTI TITOLI CHE DICHIARA AI FINI DELLA VALUTAZIONE COMPARATIVA, NEI TERMINI DI CUI ALL’ART. 7 DEL BANDO DI SELEZIONE. E’ DISPENSATO DALLA PRODUZIONE DI TITOLI IN ORIGINALE O IN COPIA AUTENTICATA OVVERO IN COPIA DICHIARATA CONFORME ALL’ORIGINALE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi, non solo ai fini della verifica, ma anche soprattutto ai fini dell’opportuna valutazione di ciascuno di essi; per l’effetto dovrà essere indicato anche il punteggio dei titoli di studio posseduti ecc):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Si allega alla presente domanda (**vedi nota 2**):……………………………………………………………………………………………………….. |

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 per gli effetti dell’art. 53 del D. Lgs. 165/2001.**

2. Indicare la **fotocopia del** **documento di identità in corso di validità, da allegare obbligatoriamente**, nonché i titoli eventualmente prodotti, in originale o in copia conforme all’originale, ovvero, **nel caso in cui i titoli siano prodotti in copia semplice, allegare la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà prodotta per attestare la conformità all’originale delle copie semplici dei titoli prodotti (in quest’ultimo caso, è sufficiente il richiamo alla citata dichiarazione, in questa sede, senza riportare nella domanda l’elencazione dei titoli prodotti in copia semplice, che deve essere comunque contenuta nella dichiarazione sostitutiva stessa, redatta nei termini di cui al Modello “B”).**

**SI ALLEGA CURRICULUM VITAE SOTTOSCRITTO DAL CANDIDATO/A.**

Il/La sottoscritto/a, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell’avviso di selezione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che il Dipartimento 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 nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in 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/La sottoscritto/a 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 il Dipartimento, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa allegata al bando di selezione, ai sensi del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati - Regolamento UE 2016/679.

**Il/La sottoscritto/a allega fotocopia (fronte/retro) di un documento di identità in corso di validità3.**

Luogo e Data……………… **Firma4**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3 La fotocopia (fronte/retro) del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.**

**4 La firma autografa apposta di proprio pugno è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.**