

Segreteria amministrativa

**Modello "A"** relativo al bando di selezione approvato con Decreto del Direttore del 15 novembre 2025, rep. n. 317

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 e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo avente ad oggetto: Simulazione energetica dinamica di specifici edifici e studio di possibili approcci differenti alla definizione dello Smart Readiness Indicator (Codice Bando: DISTA – ILA\_2025\_022).

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

0001015	
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



Segreteria amministrativa

REQUISITI	
☐ di essere in possesso, alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande di partecipazione, dei seguenti titoli 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	
ovvero  □ il/la sottoscritto/a è dipendente della Pubblica Amministrazione	
□ il/la sottoscritto/a è dipendente della Pubblica Amministrazione	
□ il/la sottoscritto/a è dipendente della Pubblica Amministrazione	
□ il/la sottoscritto/a è dipendente della Pubblica Amministrazione	
□ il/la sottoscritto/a è dipendente della Pubblica Amministrazione	
□ 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	



Segreteria amministrativa

·	
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 disposto e previsto nell'avviso di selezione.	
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che il Dipartimento non assume responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrent 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 forzi maggiore.	
Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito soprindicato 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 dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.I.	
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 al decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora il Dipartimento, 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 de 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 validità <sup>3</sup> .	
Luogo e Data Firma <sup>4</sup>	



Segreteria amministrativa

- 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.