**Schema di domanda**

 Al Direttore

della Scuola di Scienze e Tecnologie.

Università degli Studi di

CAMERINO

Il sottoscritto ……………………………………………………………nato a ………………………………………...

(prov. ……) il …………………, residente a ………… …………………………... (Prov ……..) cap……………… via ……………………………………………………………..n. ………. Tel. ………………………………………..

Fax ……………………e-mail………………………Codice fiscale ……………………………………………………

**CHIEDE**

di partecipare, ai sensi della Legge n. 240 /2010, alla selezione per l’affidamento dell’insegnamento di …………………….…………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

bandito in data ……………………per il Corso di Laurea in ……………………………….…….………………….

Scuola di Scienze e Tecnologie per l’anno accademico 2014-2015.

 A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000,

**DICHIARA**

□ di essere dipendente dell’ente pubblico ……………..…………….. in qualità di …………………….

□ di essere lavoratore ………………………………………………

□ titolare di partita IVA ……………………………………….

□ di essere obbligato al rilascio di fattura

**Si allega:**

-fotocopia debitamente sottoscritta del documento d’identità;

-curriculum debitamente sottoscritto dell’attività scientifica, didattica e professionale con l’elenco dettagliato dei titoli e delle pubblicazioni che si ritengono utili ai fini della selezione;

-dichiarazione debitamente sottoscritta relativa al conseguimento dei titoli di studio, di titoli scientifici e professionali;

-dichiarazione in carta libera, debitamente firmata, che non sussiste la causa di incompatibilità di cui all’art. 2 lett. b) del presente bando.

- richiesta di nulla osta all’Ente di appartenenza per i dipendenti pubblici.

 Ai sensi del D.Lgs.vo 30/6/2003 n. 196 i dati personali forniti saranno raccolti presso la Scuola di Scienze e Tecnologie e trattati per le finalità inerenti alla procedura di assegnazione degli insegnamenti.

……………………. . ……………………

 (luogo e data)

…………………………………………………………………..

**Dichiarazione di incompatibilità (art.18 Legge 240/2010)**

Il sottoscritto

COGNOME E NOME ......…………………………………………………………………………..

NATO A...............................................PROV........................... IL.......................................................

RESIDENTE A........................................................PROV.....................................

INDIRIZZO...................................................................................C.A.P..............................................

consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsi atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA:

**di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla Scuola o alla Struttura che conferisce l’incarico ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo.**

Camerino...........................................

Il Dichiarante

##

* **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI** (per titoli di studio, titoli professionali ecc.)

***(art.. 46 del D.P.R. n. 445/2000)***

* **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

***(artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)***

barrare il quadratino accanto alle dichiarazioni che interessano

Il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000),***

dichiara:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_