ALLEGATO 1

Il/La sottoscritto/a	
CHIEDE	
	per l'attivazione di tre contratti di collaborazione coordinata e continuativa per lo lattica e tutoraggio d'aula per l'edizione del Master "Cybersecurity: from design to lezione n.:
A tal fine dichiara sotto la propria respon sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:	sabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai
COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	PROV
RESIDENTE A	PROV CAP
VIA	N.
CITTADINANZA ITALIANA	SI NO
CITTADINI UE: cittadinanza	
CITTADINI extra UE: cittadinanza	
ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI (Solo per i cittadini italiani)	
	SI Comune: NO Perché
CONDANNE PENALI (a)	NO SI
	DICHIARO
Dichiaro di non essere stato dipendente	di una Pubblica Amministrazione, così come individuata dall'art. 1 comma 2 del

Oppure

☐ I deno pred	Dichiaro di essere stato d ominazione della PA) e di etta pubblica amministra	lipendente de non aver, ne zione nei con	ella Pubblica egli ultimi tre nfronti della	Amministra anni di servi Fondazione.	zione zio, esercitate	o poteri au	ntoritativi o neg	(indicare goziali per conto della
<u>TI</u>	TOLO DI STUDIO:							
>	Ordinamento previgo	ente:						
	Rilasciato dalla Facoltà d	li						
	Università degli studi di							
	Conseguito in data					Voto:		
>	Nuovo ordinamento:							
	appartenente alla Classe	di laurea di p	orimo livello	o specialistic	a/magistrale			
	Rilasciato dalla Facoltà/	Scuola di						
	Università degli studi diPaese							
	Conseguito in data					Voto:		
F	laurea triennale in da cui si evincano in a contra de contra	ingegneria in	formatica (al	legare transc			☐ SI'	□ NO
	assenza di condann	ne penali e di	i procedimen	ti penali pen	denti;		☐ SI'	□ NO
	• buona conoscenza della lingua italiana (se stranieri).				☐ SI'	□ NO		
	di dichiarare nel curric valutazione.	ulum allegat	o all'istanza	di partecipaz	zione i titoli	che si inte	endono presen	tare ai fini della loro
Е	ssere portatore di handica	пр	SI					
e a	vere necessità del seguent	te ausilio	NO					
1.	1 7 . 1	·1· 1		• •.	, , ,			
	eleggere il proprio domici	mo per le coi	municazioni i	in merito a q	uesta selezioi	ne in	N.	

COMUNE		PROV		CAP]
TELEFONO						
CELLULARE						
INDIRIZZO E-MAIL						
	PRESSO					
Il/la sottoscritto/a a	llega alla presente istanza copia fotostatica di u	n valido docun	nento di r	iconoscimer	nto.	
196/2003 e successiv	esprime il proprio consenso affinché i dati po ve modifiche e/o integrazioni alla luce del Reg gli adempimenti connessi alla presente proced	olamento (UE)				
Data,	Fir	rma				
0 1	istanza il proprio <i>curriculum vitae</i> datato e se ni sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che el D.P.R. 445/2000.					
Data,	Fir	ma				