

ALLEGATO 1

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa per titoli e colloquio per l'attivazione di un contratto di collaborazione coordinata e continuativa per lo svolgimento di attività di supporto alla didattica e tutoraggio d'aula per l'edizione del Master in "Sicurezza e prevenzione nell'ambiente di lavoro" A.A. 2024/2025.

Codice di Selezione n.: _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

COGNOME	<input type="text"/>			
NOME	<input type="text"/>			
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>			
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	
RESIDENTE A	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>	
CITTADINANZA ITALIANA	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CITTADINI UE: cittadinanza	<input type="text"/>			
CITTADINI extra UE: cittadinanza	<input type="text"/>			

ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI
(Solo per i cittadini italiani)

<input type="text"/>	SI	Comune: _____
<input type="text"/>	NO	Perché _____

CONDANNE PENALI (a)

<input type="text"/>	NO	
<input type="text"/>	SI	Quali _____

DICHIARO

Dichiaro di non essere stato dipendente di una Pubblica Amministrazione, così come individuata dall'art. 1 comma 2 del D.Lgs 165/2001

Oppure

Dichiaro di essere stato dipendente della Pubblica Amministrazione _____ (indicare denominazione della PA) e di non aver, negli ultimi tre anni di servizio, esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della predetta pubblica amministrazione nei confronti della Fondazione.....

TITOLO DI STUDIO:

➤ **Ordinamento previgente:** _____

Rilasciato dalla Facoltà di _____

Università degli studi di _____ Paese _____

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

➤ **Nuovo ordinamento:** _____

appartenente alla Classe di laurea di primo livello o specialistica/magistrale _____

Rilasciato dalla Facoltà/Scuola di _____

Università degli studi di _____ Paese _____

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

REQUISITI DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE:

- Laurea magistrale o triennale nelle seguenti classi di laurea: classe L14, LMG1, L19, L/SNT04; SI NO
- Precedenti esperienze lavorative o formative in ambiti affini a quello della selezione; SI NO
- Buone conoscenze informatiche (in particolare del Pacchetto Office e delle piattaforme web) sia per sistemi PC sia per MAC; SI NO
- assenza di condanne penali e di procedimenti penali pendenti; SI NO
- ottima conoscenza della lingua italiana (se stranieri); SI NO

di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Essere portatore di handicap

SI
NO

e avere _____ necessità _____ del _____ seguente _____ ausilio

di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>		
COMUNE	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>				
CELLULARE	<input type="text"/>				
INDIRIZZO E-MAIL	<input type="text"/>				
	PRESSO	<input type="text"/>			

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e/o integrazioni alla luce del Regolamento (UE) 679/2016 Codice in materia di protezione dei dati personali per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio *curriculum vitae* datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma