ALLEGATO 1

Il/La sottoscritto/a		
CHIEDE		
svolgimento dell'attività di operatore di o	rativa per titoli e colloquio per l'attivazione di un incarico pro collegamento tra partecipanti e rete attiva per il lavoro per l'edizione contesti interculturali" A.A. 2024/2025 Rif PA: 2024-23135/RER -	del Corso di Alta
Codice di Selezione n.:		
A tal fine dichiara sotto la propria respo sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000	onsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corris	sponde al vero, ai
COGNOME		
NOME		
DATA DI NASCITA		
LUOGO DI NASCITA	PROV	
RESIDENTE A	PROV C	AP
VIA	N.	
CITTADINANZA ITALIANA	SI NO	
CITTADINI UE: cittadinanza		
CITTADINI extra UE: cittadinanza		
ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI (Solo per i cittadini italiani)		
CONDANNE PENALI (a)	SI Comune: NO Perché NO SI Quali	_
	DICHIARO	

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

ldeno	Dichiaro di essere stato dipendent ominazione della PA) e di non aver tetta pubblica amministrazione nei	e della Pubblica Amministrazi ; negli ultimi tre anni di servizi confronti della Fondazione	one o, esercitate 	o poteri autorita	(indicare utivi o negoziali per conto della
<u>T1</u>	TOLO 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:	
I	REQUISITI DI AMMISSIONE A laurea magistrale;	LLA SELEZIONE:		☐ SI'	□ NO
	Precedenti esperienze lavorativo	e in ambiti affini alle tematiche	del corso;	☐ SI'	□ NO
•	Precedenti esperienze formativo	e in ambiti affini alle tematiche	del corso;	☐ SI'	□ NO
•	Buone conoscenze informatich	e (in particolare del Pacchetto	Office e de	lle piattaforme	web) sia per sistemi PC sia per
	MAC			☐ SI'	□ NO
•	assenza di condanne penali e di	procedimenti penali pendenti	(in caso con	ntrario indicare SI'	quali); NO
	ottima conoscenza della lingua	italiana (se stranieri) e della linș	gua inglese;	☐ SI'	□ NO
Е	ssere 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	N.
COMUNE	PROV CAP
TELEFONO	
CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL	
	PRESSO
Il/la sottoscritto/a al	lega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.
196/2003 e successiv	esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. e modifiche e/o integrazioni alla luce del Regolamento (UE) 679/2016 Codice in materia di protezione gli adempimenti connessi alla presente procedura.
Data,	Firma
	istanza il proprio <i>curriculum vitae</i> datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato i sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale l D.P.R. 445/2000.
Data,	
	Firma