

Al Direttore del Dipartimento
 di _____
 Via _____
 34127 TRIESTE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|-----------|-----------|-----|--|--|--|--|--|
| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nato a | | | | | | | | | | | | (Prov.) | il | | | | | | |
| cittadinanza | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| residente a | | | | | | | | | | | | Prov. () | CAP | | | | | | |
| indirizzo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio o altro recapito <small>(indicare solo se diverso dalla residenza)</small> | | | | | | | | | | | | | Prov. () | CAP | | | | | |
| indirizzo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel./Cell. | | | | | | e-mail | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura comparativa per il conferimento di un incarico di prestazione d'opera intellettuale presso il Dipartimento di _____, di cui all'avviso prot. del per l'attività formativa complementare di _____ a supporto dell'insegnamento di _____

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/2000),

DICHIARA

- a) di essere cittadino
- b) di essere in possesso del seguente titolo di studio: conseguito nell'anno presso con il punteggio di
- c) di **NON** avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente a codesto Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, ex art.18, c.1, lett.b) e c), L.240/2010.

Allega alla presente:

- un curriculum vitae et studiorum **sottoscritto in originale**, unitamente a una fotocopia fronte/retro di carta di identità in corso di validità;
- [altri documenti e titoli] _____

Trieste,

Firma

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente 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 forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Trieste ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura selettiva, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui trattasi.

Trieste,

Firma