

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A SELEZIONE PUBBLICA PER CONFERIMENTO INCARICO

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO

Codice selezione

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico di collaborazione presso la seguente struttura:

A tal fine

Dichiara:

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di Nascita

Luogo di Nascita

Provincia

Recapito cui indirizzare comunicazioni relative al concorso:

Indirizzo

n. civico

Località

C.A.P.

Comune

Provincia

Telefono

e-mail

Cittadinanza

Si dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, consapevole che, in caso di dichiarazioni false o mendaci, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'Art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°. 445, di non essere parente o affine, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura proponente ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Dichiara di essere pensionato  SI  NO

Dichiara di possedere il/i seguente/i titoli di studio e/o altri titoli valutabili:

**SI ALLEGA IL CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO**

Il sottoscritto autorizza l'Università ad utilizzare i dati personali forniti con la presente richiesta per le finalità connesse e strumentali alla selezione ed alla gestione del rapporto con l'Università, ai sensi del D.Lgs.n. 196/03.

Si informa che, secondo quanto previsto dal D.lgs. 14/03/2013 n. 33 in materia di trasparenza, i curricula dei vincitori e le dichiarazioni ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) D.Lgs. n. 33/2013 saranno pubblicati sul sito web dell'Ateneo nella sezione "Amministrazione trasparente" - "Consulenti e collaboratori".

Milano,

Firma

[Riservato agli uffici] Domanda pervenuta il

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a

Cognome  Nome

Nato/a a  Provincia  il

in qualità di

Residente nel Comune di  Provincia

Indirizzo  n.  C.A.P.

In possesso del documento:

Carta identità  Patente di guida  Passaporto Numero

Rilasciato da  in data

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

di godere dei diritti civili e politici;

di essere cittadino/a:

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

di essere in possesso della seguente qualifica professionale:

di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli:

Data  Luogo  il dichiarante

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, si informa che i dati contenuti nel presente modulo saranno trattati nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per le finalità per cui sono richiesti.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a

Cognome  Nome

Nato/a a  Provincia  il

in qualità di

Residente nel Comune di  Provincia

Indirizzo  n.  C.A.P.

In possesso del documento:

Carta identità  Patente di guida  Passaporto Numero

Rilasciato da  in data

che si allega in fotocopia, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

Data  Luogo  il dichiarante

**Allegato: fotocopia documento d'identità.**

Ai sensi dell'art. 3, comma 10, l. n. 127/97 e della l. n. 191/98 non è più richiesta l'autenticazione della firma. E' fatta salva, comunque, la possibilità per l'Amministrazione di verificare la veridicità del contenuto della dichiarazione.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, si informa che i dati contenuti nel presente modulo saranno trattati nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per le finalità per cui sono richiesti.