**Allegato “A”**

Modello della domanda

 (in carta semplice)

Al Sig. Direttore

Dipartimento di Agraria

Viale Italia n. 39

07100 Sassari

Il/Lasottoscritto/a....................................... nato/a a............................ (prov. di.......) il ..................................

e residente in...................……....(prov. di .......) via................................................ n. ……. Cap. ……………

Codice Fiscale ………………………..…………………………………………………………………………

chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa pubblica, per titoli, per l’attribuzione di n. 1 contratto di prestazione d’opera professionale per il supporto allo sviluppo delle attività previste nell’OO2.2 del Progetto: “Definizione di una metodologia per la salvaguardia dei collegamenti inter-spondali delle I.B. in aree rurali”. L’attività del collaboratore si svilupperà con particolare riferimento al raggiungimento dei risultati previsti al punto R2.2.1: “Analisi e integrazione delle informazioni di base e sull’uso del suolo” e del punto R2.2.2: “Valutazione dei corpi idrici rispetto alla suscettività all’inclusione in I.V. e I.B.” Supporto allo sviluppo delle attività previste nell’OO2.3: “Valutazione del rischio legato all’accadimento di eventi di piena in ambito rurale”. L’attività del collaboratore si svilupperà con particolare riferimento al raggiungimento dei risultati previsti al punto: R2.3.1 “Definizione dei criteri/variabili utili alla descrizione del rischio” e del punto: R2.3.2 “Calibratura di prescrizioni idrogeologiche per limitare il danno da esondazione in I.B. selezionate”, nell’ambito del progetto ***“Paesaggi rurali della Sardegna: pianificazione di infrastrutture verdi e blu e di reti territoriali complesse - OS2 Migliorare la Qualità delle Infrastrutture Blu nei Paesaggi Rurali”***, (**LR72017AGRARIADEMONTIS**) – CUP: J86C17000180002, del quale è responsabile il Prof. Andrea DE MONTIS presso il Dipartimento di Agraria dell’Università degli Studi di Sassari, bandita con ***D.D. n. 304/2020, prot. n. 1404, del 01.07.2020***.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

a) di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

b) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (1);

c) di essere in possesso del seguente titolo di studio previsto all’art. 2 del bando di procedura comparativa …………………… conseguito presso …..………………………..…… in data ……………. con la votazione di ……………………;

d) di essere in possesso dell’esperienza professionale prevista all’art. 2 del bando di procedura comparativa …………………… maturata presso …..…………………..…………………..dal ……….… al …………….

e) di godere dei diritti civili e politici (se non cittadino italiano, anche nello stato di appartenenza o di provenienza);

f) di possedere idoneità fisica all’impiego;

g) di non trovarsi insituazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente;

h) di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (o di essere in servizio) e le cause di risoluzione dei rapporti di impiego: ……………………………….…………………………………………..;

i) di non essere stato destituito né dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

l) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini non italiani);

m) di avere conoscenza dei principali strumenti informatici (elaborazione testi, foglio elettronico, banche dati, internet, posta elettronica) (qualora previsto nell’art. 3 del bando);

n) di avere conoscenza della lingua …………………………(qualora previsto nell’art. 3 del bando);

o) di possedere i seguenti titoli indicati nell’articolo 3 del bando…………………………………………....;

p) di eleggere il proprio domicilio ai fini della procedura comparativa in via …………………….…….n°……. città…………………………... c.a.p ………….. tel .……………………………………..

 Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo.

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite nel bando.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l’Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo n.196/2003.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)

1. dichiarare le eventuali condanne penali riportate (anche se sia stato concesso indulto, amnistia, condono o perdono giudiziale) o i procedimenti penali eventualmente pendenti a carico.

**Allegato “B”**

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 445/00)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445/00)

Il/La sottoscritto/a: cognome……………………….………nome……………………………………………

nato/a a ………………………….………………….... prov.….………………..il………..………………….

residente a……………………….…...prov………. Indirizzo…………….……..…….…… c.a.p….……...

codice fiscale………………………...…... telefono:……………………… e-mail ……………………….…

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_