**Allegato “A”**

Modello della domanda

 (in carta semplice)

Al Sig. Direttore del Dipartimento di Chimica e Farmacia

Via Vienna, 2

07100 - SASSARI -

Il/La sottoscritto/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’assegnazione di un incarico di insegnamento bandito con Decreto Rep. n. 149/2019 del 24/09/2019 del Direttore del Dipartimento di Chimica e Farmacia.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (1);
3. di godere dei diritti civili e politici (se non cittadino italiano, anche nello stato di appartenenza o di provenienza);
4. di possedere idoneità fisica all’impiego;
5. di trovarsi nella seguente condizione nei riguardi degli obblighi militari: ...............................;
6. di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (o di essere in servizio) e le cause di risoluzione dei rapporti di impiego: ……………………………….…………………………………..;
7. 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;
8. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini non italiani);
9. di possedere i seguenti titoli richiesti dal bando:

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

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

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

1. di eleggere il proprio domicilio ai fini della procedura comparativa in via …………………….……. n°……. città…………………………... c.a.p ………….. tel .……………………………………..
2. di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore afferente al Dipartimento di Chimica e Farmacia, con il Rettore, con il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo di Sassari (art. 18, comma 1, punto c della Legge 240/2010).

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.