

Allegato "A"

Modello della domanda
(in carta semplice)

Al Direttore
Dipartimento di Chimica e Farmacia
Università degli Studi di Sassari
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 e colloquio per l'assegnazione di n.1 un contratto di collaborazione coordinata e continuativa nell'ambito del Progetto - **G-IMMUNOMICS FLAGERA 2015**", bandito con Decreto n. 59 del 30/11/2016 del Direttore del Dipartimento di Chimica e Farmacia dell'Università degli studi di Sassari

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 non essere titolare di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite né di assegni di ricerca né di lavori di lavoro subordinato;
- 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 in situazioni, 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 della lingua (qualora previsto nell'art. 3 del bando);
- n) di possedere i seguenti titoli indicati nell'articolo 3 del bando.....;
- o) 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 provarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite nel bando.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

curriculum vitae;

_____;

_____;

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.

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
