

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Presidente C.I.A.

Email pec: cia@pec.unitus.it

___l___ sottoscritt___ (cognome) _____ (nome) _____
nat__a _____ (Provincia di _____) il _____ C.F.
_____ P.I. _____ e residente a
_____ (Provincia di _____) via
_____ n. _____ (C.A.P. _____)
tel. _____ e.mail _____

chiede di essere ammess___ a partecipare alla selezione per titoli, indetta con **disposto n.3 del 16/01/2023** per l'attribuzione del seguente incarico da formalizzare con contratto di lavoro autonomo occasionale: *"Raccolta, essiccazione e catalogazione dei licheni dell'arboreto di Pieve Tesino e organizzazione di schede per legni tecnologici"*

- Dichiaro sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei titoli di cui all'allegata autocertificazione (ALLEGATO A) e *curriculum vitae* in formato europeo.
- Dichiaro inoltre di **essere/non essere** dipendenti di amministrazioni pubbliche (in caso affermativo, se con rapporto di lavoro a tempo pieno o a part-time con prestazione superiore al 50% di quella a tempo pieno, attestare di aver inoltrato all'amministrazione di appartenenza la relativa richiesta di autorizzazione a svolgere incarichi retribuiti, ai sensi dell'art.58 del D.lgs.3/2/1993, n.29 e succ. mod.).

Allega alla domanda:

1. Allegato A - dichiarazione resa ai sensi dell'art. 46 DPR 445/00 comprovante il possesso dei titoli oppure dichiarazione di equipollenza del titolo di studio conseguito all'estero alla laurea italiana, ovvero titolo accademico e certificato delle discipline incluse nel curriculum universitario, in originale; elenco delle esperienze accademiche professionali ritenute utili ai fini della valutazione da parte della commissione giudicatrice;
2. curriculum vitae in formato europeo;
3. fotocopia del documento di identità debitamente firmata;

Desidero ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione in parola al seguente indirizzo: _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____

Loc. _____ (Prov. _____) telefono _____

e.mail _____

PEC _____

Data _____

Firma _____

(Allegato A)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi dell'46 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di false dichiarazioni

DICHIARA

Di possedere i seguenti titoli:

Laurea in _____

Conseguita il _____ presso _____

Inoltre,

DICHIARA

le seguenti Esperienze professionali connesse all'attività da svolgere:

Data _____

Firma _____

Allegare copia fotostatica del documento di identità personale con l'apposizione della propria firma.

Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 comma 1 lett c, D.lgs 33 / 2013

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 /2000 N.445

In relazione all'incarico conferito con atto ----- n. ----- del ----- il/la
sottoscritto / a----- (cognome) (nome)
nato/a a ----- (-----) il ----- residente a
----- provincia ----- in Via/Piazza/-----
-----n.-----

a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale
cui può andare incontro in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

(indicare titolo dell'incarico/ carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica, compenso):

- Di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

- Di svolgere la seguente attività professionale

(indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)

- Di non svolgere attività professionale

- Di non trovarsi in condizioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con le funzioni di cui all'atto di conferimento sopra citato.

Viterbo,

Il Dichiarante