

ALLEGATO 2)

Al Direttore del Dipartimento di  
Matematica e Fisica  
della Seconda Università di Napoli

**Oggetto: Manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività descritta attività nell'ambito del progetto di ricerca "Learning and Understanding Capabilities: Improving Adolescent Numeracy". CUPB29D150000460001, responsabile scientifico, prof. Alessio Russo, avente per oggetto \_\_\_\_\_, del Dipartimento di Matematica e Fisica (bando prot. \_\_\_\_\_ )**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_ in servizio presso  
\_\_\_\_\_ della Seconda Università di Napoli;

**DICHIARA**

- a) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando prot n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, durante l'orario di servizio ed a titolo gratuito;
- b) di essere in possesso del seguente titolo di studio : \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Istituto/l'Ateneo \_\_\_\_\_;
- c) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini UE ed extra UE);
- d) di essere portatore di handicap  no  sì (in caso positivo, di avere necessità del seguente ausilio \_\_\_\_\_)
- e) di aver svolto le seguenti attività lavorative presso l'attuale sede di servizio :
- f) \_\_\_\_\_
- g) \_\_\_\_\_
- h) \_\_\_\_\_
- i) di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo : la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico (ad.ed. lettere di referenze, ecc...).

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

telefono n \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@unina2.it

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

\_\_\_\_\_

Si allegano al presente modello :

- a. curriculum vitae datato e sottoscritto
- b. copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

**NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Responsabile della struttura di afferenza del dipendente \_\_\_\_\_,

**AUTORIZZA**

Il trasferimento temporaneo del dipendente per n. \_\_\_\_\_ giorni presso il Dipartimento di Matematica e Fisica senza ulteriore richiesta di sostituzione dello stesso.

Data, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma e Timbro

-----