

Al Direttore del Dipartimento di Economia  
dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"  
Corso Gran Priorato di Malta nr. 1  
81043 Capua (CE)

Oggetto: selezione pubblica per il conferimento di nr. 1 incarico di collaborazione coordinata e continuativa da  
inquadrate nell'ambito della convenzione in essere tra il Dipartimento di Economia e l'A.O.R.N.  
"Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta - **Bando prof. .... del .....**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
indirizzo \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
domiciliato in \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
indirizzo via/c.so \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in possesso della laurea in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguita nell'anno \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
e dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
telefono ab. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione in oggetto e consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione del contratto:

### DICHIARA

- di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui il conferimento del contratto non abbia esito positivo;
- di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato.

La domanda è corredata dalla seguente documentazione (*barrare documentazione allegata*):

- Curriculum vitae debitamente sottoscritto
- Copia carta identità valida
- Copia tesserino codice fiscale
- Elenco titoli e pubblicazioni
- Fotocopia dei documenti e titoli ritenuti utili ai fini della valutazione
- Altro .....

*Per i portatori di handicap:*

Il/La sottoscritto/a dichiaro/a di essere portatore di handicap e pertanto chiede che venga concesso in sede di prova il seguente ausilio e/o tempi aggiuntivi (*documentare il tipo di handicap*) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. Lgs 196/2003.

Capua, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

In fede