

Alla Segreteria Amministrativa del  
 Dipartimento di Scienze e Tecnologie Ambientali, Biologiche e  
 Farmaceutiche  
 dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"  
 Via Vivaldi n. 43 - 81100 Caserta

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 prov. \_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_,

indirizzo di domicilio eletto ai fini del concorso (da indicare solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_,  
 indirizzo di posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_  
 indirizzo di posta elettronica certificata (pec) \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_,  
 numero partita IVA \_\_\_\_\_ (se richiesta dal bando),  
 iscrizione Albo \_\_\_\_\_ (se richiesta dal bando)

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione pubblica bandita con D.D.D. rep. n. \_\_\_\_\_ (prot. n. \_\_\_\_\_ del  
 \_\_\_\_\_) per il conferimento di un incarico di \_\_\_\_\_  
 avente per oggetto \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

da svolgersi presso il Dipartimento di Scienze e Tecnologie Ambientali, Biologiche e Farmaceutiche.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci nonché di formazione e/o uso di atti falsi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

- a. di essere cittadino \_\_\_\_\_
- b. di essere in possesso:
  1. della laurea \_\_\_\_\_ (indicare magistrale/specialistica o vecchio ordinamento)  
 in \_\_\_\_\_  
 conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_;
  2. oppure di titolo equivalente estero in \_\_\_\_\_  
 conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_;
  3. nonché di adeguato curriculum scientifico professionale;
- c. di godere dei diritti civili e politici (se cittadino straniero anche nello Stato di appartenenza o provenienza);
- d. di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze e Tecnologie Ambientali, Biologiche e Farmaceutiche ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- e. di essere fisicamente idoneo all'attività da svolgere;
- f. di non aver riportato condanne penali;
- g. di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- h. di non essere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012,
- i. di non essere in situazioni in cui sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del Dipartimento;

l. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione della residenza ovvero del domicilio eletto ai fini della presente selezione.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, relativa al possesso del titolo di studio/titolo equipollente estero di cui all'art. 3 del bando con l'indicazione della votazione riportata nell'esame di laurea e della data in cui quest'ultimo è stato sostenuto;
2. curriculum dettagliato, in formato europeo, debitamente sottoscritto dal candidato, relativo all'attività scientifica, accademica e professionale dello stesso;
3. documenti e titoli che si ritengono utili per la valutazione ai sensi dell'art. 6 del bando di concorso;
4. elenco di tutti i documenti e titoli presentati, debitamente sottoscritto.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di essere consapevole che tutti i dati personali forniti saranno trattati - nel rispetto della vigente normativa sulla Privacy - esclusivamente per le finalità connesse e strumentali al presente bando di concorso ed all'eventuale gestione del rapporto con l'Ateneo.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

firma in originale del candidato

\_\_\_\_\_

NOTE

a) I documenti, i titoli e le pubblicazioni possono essere prodotti in originale o in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

I candidati possono altresì dimostrare il possesso dei titoli indicati mediante la forma di semplificazione delle certificazioni amministrative consentite dall'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000.

Detti documenti e titoli potranno essere prodotti anche in lingua inglese, francese, tedesca o spagnola e autocertificati secondo la legge italiana.

Al Direttore del  
Dipartimento di Scienze e Tecnologie Ambientali, Biologiche  
e Farmaceutiche  
dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"  
S E D E

**Oggetto: Manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività descritta nel bando di selezione pubblica emanato con D.D.D. rep. n. \_\_\_\_\_ - prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_ in servizio presso  
\_\_\_\_\_ dell'Università degli Studi della  
Campania "Luigi Vanvitelli";

#### DICHIARA

- 1) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando emanato con D.D.D. rep. n. \_\_\_\_\_ - prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, durante l'orario di servizio ed a titolo gratuito;
- 2) di essere in possesso del seguente titolo di studio : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ e/o l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;
- 3) di essere portatore di handicap  no  sì (in caso positivo, di avere necessità del seguente ausilio \_\_\_\_\_);
- 4) di aver svolto le seguenti attività lavorative presso l'attuale sede di servizio :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 5) di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo: la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nell'avviso di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico (ad es. lettere di referenze, ecc.)

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

telefono sede di servizio \_\_\_\_\_ altro recapito telefonico \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica istituzionale \_\_\_\_\_@unicampania.it

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati - nel rispetto della vigente normativa sulla Privacy - per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

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

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 predetto dipendente per n. \_\_\_\_\_ giorni - presso il Dipartimento di Scienze e Tecnologie Ambientali, Biologiche e Farmaceutiche - senza ulteriore richiesta di sostituzione dello stesso, per lo svolgimento dell'incarico di cui al bando di selezione pubblica emanato con D.D.D. rep. n. \_\_\_\_\_ - prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ del DiSTABiF.

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

Firma e Timbro

\_\_\_\_\_

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]**  
 Indirizzo **[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]**  
 Telefono  
 Fax  
 E-mail

Nazionalità  
 Data di nascita **[ Giorno, mese, anno ]**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

[ Indicare la madrelingua ]

ALTRE LINGUA

[ Indicare la lingua ]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

ALLEGATI

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla Privacy.

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, che tutte le informazioni contenute nel mio curriculum vitae sono veritiere.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che potranno essere effettuati controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati

**DICHIARA:**

di essere in possesso del/i sotto indicato/i titoli/i professionale/i e/o culturale/i

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dall'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" esclusivamente per finalità inerenti alla procedura di selezione e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima.

Il/La dichiarante, in qualità di interessato dell'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti previsti dalla vigente normativa sulla Privacy.

*Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento.*

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che potranno essere effettuati controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati

**DICHIARA:**

che i sotto elencati titoli, allegati alla presente in copia fotostatica, sono conformi all'originale

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dall'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" esclusivamente per finalità inerenti alla procedura di selezione e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima.

Il/La dichiarante, in qualità di interessato dell'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti previsti dalla vigente normativa sulla Privacy.

*Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento.*

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_