

ALLEGATO 1)

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. non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso (f.1)

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 del diploma di laurea;

2. dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca;

3. dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;

4. *curriculum vitae* in formato europeo datato e firmato.

Allega, inoltre, alla domanda la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data.....

Firma..... (da non autenticare) (f.2)

NOTE

f.1) In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell'autorità giudiziaria che l'ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc., e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati qualsiasi sia la natura degli stessi.

f.2) Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun pubblico ufficiale.

**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.

Firma

Data _____

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
