***Allegato A*** Al Direttore del Dipartimento di

Lettere e Beni Culturali

via Perla

81055 Santa Maria Capua Vetere (CE)

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura di valutazione per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo sotto forma di collaborazione scientifica occasionale di supporto alla ricerca nell’ambito del progetto di ricerca *“I livelli Uniformi di qualità per i musei locali della Campania. Percorsi di aggiornamento e formazione del personale: Regolamenti e report periodici”* (**AVVISO PUBBLICO 19/2018 – prot. n. 128962/2018**).

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall’ art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la propria responsabilità:

1. di essere nat\_ a ……………………………………………..prov……... il ………………………;
2. di essere residente in ..............................................................................................prov………;
3. di possedere la cittadinanza………………………………………………….;
4. essere in possesso del seguente titolo di studio: ……………………………………………….. ……………………………. conseguito presso ………………………...………………………… in data …………….…………… con votazione ……..…………;
5. di essere in possesso dei requisiti di ammissione richiesti all’ art. 3 dell’avviso pubblico relativo alla presente procedura di valutazione comparativa, come specificato nell’ allegato curriculum vitae;
6. di essere dipendente pubblico presso la seguente Amministrazione……………………………………………………………;
7. di non essere dipendente pubblico;
8. di eleggere agli effetti della procedura di valutazione il seguente domicilio:

via ..…………………………………… città ………………………….................(prov ……… )

cap …......... tel ………………….............;

1. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito sopra indicato;
2. di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
3. di non aver riportato condanne penali;
4. di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, ai sensi di legge, a svolgere l’incarico mediante stipula di un contratto di diritto privato con il Dipartimento;
5. di non essere in una delle condizioni elencate dall’ art. 18 co 1 lett.b della L 240/2010 precisamente di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento ovvero con il Rettore, il direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo;
6. di essere fisicamente idoneo all’attività da svolgere.

Il sottoscritto allega alla presente domanda, in carta semplice:

* + Curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto
  + Copia del documento di riconoscimento
  + Copia del tesserino di codice fiscale
  + Copia dei titoli ritenuti utili ai fini della valutazione

Data…………….

FIRMA

(N.B. le dichiarazioni di cui al curriculum vitae si intendono rese in sostituzione delle normali certificazioni, ai sensi della vigente normativa in materia di autocertificazione. In caso di mancata dichiarazione, sotto la propria responsabilità, la documentazione non potrà essere valutata)