

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA
"LUIGI VANVITELLI"
DIPARTIMENTO DI MEDICINA DI PRECISIONE
VIA L. DE CRECCHIO, 7
81031 NAPOLI

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a nato/a a
prov. il C.F.
residente a prov. c.a.p.
in via
n., tel. e-mail

chiede

di essere ammesso/a alla procedura comparativa per soli titoli ai fini dell'individuazione di n. 1 contratto di collaborazione coordinata e continuativa per la copertura del **"Corso di Lingua Inglese a favore degli studenti vincitori di Borsa ERASMUS" a.a. 2023/24**

Dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a) di essere cittadino
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di essere/non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
- e) di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (in caso di cittadini stranieri);
- f) di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- g) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'articolo 3 del Bando di selezione;
- h) di non avere rapporti di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura presso la quale si espleta la collaborazione ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.
- i) ai fini della valutazione dei titoli di cui all'art. 2, allega, il proprio curriculum vitae, sottoscritto, e dichiara che quanto riportato corrisponde al vero.

Dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, in materia di trattamento dei dati personali e di privacy, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della procedura.

Dichiara di essere a conoscenza, inoltre, che i dati personali contenuti nel curriculum del soggetto individuato a seguito della procedura comparativa, nonché quelli necessari ai fini fiscali, assistenziali e previdenziali, saranno trasmessi alla Corte dei Conti per il controllo preventivo di

legittimità ai sensi dell'art. 3, comma 1, della Legge 14.1.1994, n. 20 come modificata dall'art. 117, comma 30, del D.L. n. 78/2009 convertito con modifiche in L. 102/2009 e che la stipula del contratto di lavoro è subordinata all'esito positivo del suddetto controllo.

Dichiara di essere a conoscenza, infine, che la/le informazione/i circa l'esito della valutazione dei titoli saranno comunicate esclusivamente a mezzo di pubblicazione all'albo del Dipartimento.

Precisa recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

Telefono n.....

e-mail

Allega:

- copia di valido *documento di riconoscimento controfirmato*;
- copia del *codice fiscale*;
- *curriculum vitae, sottoscritto ed aggiornato alla data di presentazione della domanda*;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione (All. n. 2) e/o la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (All. n. 3).

data

firma.....