

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

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

Requisito di ammissione al momento della presentazione della domanda:

Iscritto al Corso di \_\_\_\_\_

In possesso di laurea:  magistrale  ciclo unico  vecchio ordinamento

conseguita \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi del Bando con Rep. \_\_\_\_\_ emanato dal Dipartimento di Scienze e Tecnologie Ambientali, Biologiche e Farmaceutiche dell'Università degli studi della Campania "Luigi Vanvitelli" di essere ammesso a partecipare alla selezione per il conferimento del contratto in:

TIP	ore	Corso di studio	Ambito di svolgimento dell'attività

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

**DICHIARA**

- di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui il conferimento del contratto non abbia esito positivo;
- di non essere in relazione di parentela o di affinità fino al quarto grado incluso, con un professore e ricercatore afferente al DISTABIF, con il Rettore, con il Direttore Amministrativo, con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- 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 in **formato europeo** 2019
  - Copia carta identità in corso di validità e Copia tesserino codice fiscale
  - Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità
  - Elenco titoli e pubblicazioni
  - Fotocopia dei documenti e titoli ritenuti utili ai fini della valutazione

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei miei dati personali contenuti nel CV ai sensi del Dec. Leg. 30/06/2003, n. 196 e art. 13 GDPR 679/16

Caserta, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_



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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome \_\_\_\_\_

nome

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

**DICHIARA:**

che il/i sotto elencato/i titolo/i è/sono conforme/i all'originale:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

altresì che gli incarichi sopra elencati sono stati regolarmente espletati.

***Allego fotocopia del documento di riconoscimento.***

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

Il Dichiarante<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La firma è obbligatoria, pena la nullità della presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.