**All. “A”**

al bando emanato

**Con D. D. n. 2019/258 del 18/12/2019**

**selezione per il conferimento di un incarico INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO PRESSO il** **Dipartimento di Scienze Biomediche e Sanità Pubblica - Università Politecnica delle Marche.**

**Bando pubblicato il 19/12/2019**

**COD 09/2019**

Dipartimento di Scienze Biomediche e Sanità Pubblica

Università Politecnica delle Marche

via Tronto, 10/A

60126 – Torrette di Ancona (AN)

Il/la sottoscritto/a *(cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* nato/a il *(data di nascita)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a *(luogo di nascita)* chiede di essere ammess\_ alla selezione *titoli e colloquio* **COD 09/2019**per l’affidamento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento dell’attività specificata nel bando nell’ambito del Progetto di ricerca dal titolo *“Svolgimento attività Registro Tumori Regionale”* presso il Dipartimento di Scienze Biomediche e Sanità Pubblica dell’Università Politecnica delle Marche.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste dal Codice Penale e dalle leggi in materia, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, dichiara, ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i.:

**A)** di essere residente nel comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (PROV.)\_\_\_\_

VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B)** □ di essere in possesso della cittadinanza italiana;

**C)** □ di essere in possesso della cittadinanza dello (*indicare quale)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

**D)** di essere in possesso del TITOLO di STUDIO[[1]](#footnote-1) richiesto nel bando:

Diploma di Laurea *(specificare* *tipo magistrale, specialistica, vecchio ordinamento)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con votazione \_\_\_\_\_\_\_;

NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL’ESTERO:

Diploma di Laurea in *(specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con votazione \_\_\_\_\_\_\_;

**E)** di conoscere la/e LINGUA/E STRANIERA/E *(specificare quali)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LIVELLO (*avanzato, medio, etc)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**F)** di possedere i seguenti requisiti professionali COSI’ COME RICHIESTI NEL BANDO *(specificare)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**G)** di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall’art. 4 del Regolamento prestazioni d’opera dell’Università Politecnica delle Marche;

**H)** di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al SEGUENTE indirizzo:

VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

COMUNE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PROV.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CELL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Dichiara altresì di aver preso visione del disciplinare di incarico allegato al bando e di accettare tutte le clausole in esso contenute, impegnandosi in caso di esito positivo della selezione a svolgere l’attività oggetto della prestazione nei termini e con le modalità contenute nel suddetto disciplinare.

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL’ART. 13 D. Lgs. n. 196 DEL 30.06.2003 E DELL’ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679, CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL’ INFORMATIVA RESA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI INTERESSATI EFFETTUATO NELL'AMBITO DELLE PROCEDURE DI RECLUTAMENTO DEL PERSONALE E DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNI DI RICERCA, INCARICHI DI COLLABORAZIONE E/O INSEGNAMENTO PUBBLICATA SUL SITO DELL’UNIVERSITA’.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma autografa(\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (\*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.

ALLEGA:

- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000) con CURRICULUM vitae in formato europeo**E/O TITOLI *nella forma della* **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’ (ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)**

**All. “B”**

al bando emanato

**Con D. D. n. 2019/258 del 18/12/2019**

**selezione per il conferimento di un incarico INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO PRESSO il** **Dipartimento di Scienze Biomediche e Sanità Pubblica - Università Politecnica delle Marche.**

**Bando pubblicato il 19/12/2019**

**COD 09/2019**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000) e CURRICULUM VITAE**

Con riferimento alla domanda di partecipazione per la selezione sopra indicata, il/la sottoscritto/a .............................................................................nato/a a ………................ (provincia………….) il ……………………………………, residente in ……………………… …………… (provincia ……….), via/c.so/p.zza ……………………………………….. n. ………………, c.a.p. …………………,

DICHIARA

ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che le informazioni contenute nel proprio *Curriculum vitae in formato europeo* **allegato e parte integrante della presente dichiarazione** corrispondono a verità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma autografa(\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(\*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.**

**Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità**

**All. “C”**

al bando emanato

**Con D. D. n. 2019/258 del 18/12/2019**

**selezione per il conferimento di un incarico INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO PRESSO il** **Dipartimento di Scienze Biomediche e Sanità Pubblica - Università Politecnica delle Marche.**

**Bando pubblicato il 19/12/2019**

**COD 09/2019**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)**

Con riferimento alla domanda di partecipazione per la selezione sopra indicata, il/la sottoscritto/a ............................................................................nato/a a …………................ (provincia ………….) il …………………………………….…, residente in …………………………………………… (provincia ……….), via/c.so/p.zza ………………………………….. n. ………………, c.a.p. …………………,

DICHIARA

ai sensi dell’ art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

 che le seguenti fotocopie allegate sono conformi agli originali in mio possesso (elencare le fotocopie allegate):

* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma autografa(\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(\*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.**

**Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità**

**All. “D”**

al bando emanato

**Con D. D. n. 2019/258 del 18/12/2019**

**selezione per il conferimento di un incarico INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO PRESSO il** **Dipartimento di Scienze Biomediche e Sanità Pubblica - Università Politecnica delle Marche.**

**Bando pubblicato il 19/12/2019**

**COD 09/2019**

L’Università Politecnica delle Marche, sulla base delle disposizioni contenute nel Decreto Legislativo 33/2013 s.m.i., è tenuto a pubblicare e aggiornare le informazioni relative ai titolari di incarichi amministrativi di vertice e di incarichi dirigenziali, a qualsiasi titolo conferiti, nonché le informazioni relative ai titolari degli incarichi esterni.

In particolare, con riguardo alle indicazioni contenute nell’art. 15 co. 1 lett. c), Le chiediamo di compilare quanto di seguito riportato. Grazie per la collaborazione.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara barrando l’apposita casella**

* di non svolgere incarichi e di non avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e di non svolgere attività professionali;
* di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o di svolgere attività professionali. In tal caso specificare nell’apposita tabella di seguito riportata:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cariche/incarichi attività****professionali** | **Ente/Società** | **Data di inizio** | **Data di fine** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ancona,

 FIRMA

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

*dichiarazione art. 15*

1. Qualora i caratteri della prestazione rientrano nelle ipotesi derogatorie del 2° capoverso del comma 6 dell’art.7 D. Lgs.165/2001, va inserito il titolo di studio e/o professionale corrispondente. [↑](#footnote-ref-1)