

\_I sottoscritt------(matr. ....), nato/a il  
 in servizio presso .....(tel. ) E-mail.....  
 inquadrat\_ nella cat.\_area .....Codice Fiscale.....P.IVA.....

## DICHARA

A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando prot n. del , senza diritto a compensi aggiuntivi;

B) di non avere rapporti di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura proponente ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di amministrazione dell'Ateneo in qualunque fase della procedura;

C) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio rilasciato da ..... con voti ...../..... in data.....  
 (per i titoli di studio stranieri) equipollente al seguente titolo di studio italiano:

.....

D) di aver indicato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico;

E) di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Il sottoscritto allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento. Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del regolamento U.E. 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma \_\_\_\_\_

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e (eventuale altra documentazione) e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma

## NULLA OSTA DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

IL SOTTOSCRITTO RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA DEL SIG./DOTT. ....  
 AUTORIZZA IL PREDETTO ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI CUI ALL'AVVISO SOPRA  
 INDICATO ALL'INTERNO DEL PROPRIO ORARIO DI SERVIZIO, SENZA COMPENSO AGGIUNTIVO,  
 NÉ ATTRIBUZIONE DI ORE DI LAVORO STRAORDINARIO, E SENZA INCIDERE SULLE ATTIVITÀ  
 ORDINARIE.

DATA

FIRMA E TIMBRO