**MODELLO “A”**

allegato alla procedura comparativa indetta con D.D. n.15 del 28.02.2020.

**Al Direttore del Dipartimento di Scienze Farmaceutiche**

**dell’Università degli Studi di Perugia**

**Via A. Fabretti, n. 48**

**06123 PERUGIA**

Il sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa, per titoli, indetta con Decreto del Direttore del Dipartimento di Scienze Farmaceutiche n. 15 del 28.02.2020, per attività di orientamento.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME | |
| NOME | |
| CODICE FISCALE | |
| DATA DI NASCITA | SESSO M F |
| COMUNE DI NASCITA | PROV. |
| COMUNE DI RESIDENZA | PROV |
| INDIRIZZO | CAP |
| RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione | |
| LOCALITA’ | PROV. |
| INDIRIZZO | CAP |
| TELEFONO | |
| Indirizzo di posta elettronica | |

|  |
| --- |
| che possiede i requisiti richiesti dall’art. 2 del predetto decreto per essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa, che di seguito si indicano  (completi di tutti gli estremi ai fini di verifica):  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Di avere/non avere altro contratto, sottoscritto presso l’Università degli Studi di Perugia per l’anno accademico 2019/20209, in caso affermativo specificare il tipo di contratto e la struttura con la quale è stato stipulato ………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Di non avere un grado di parentela o affinità entro il 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 (art.18 lett. c legge n.240/2010) e di non essere in situazione di conflitto di interessi con l’Ateneo. |

|  |
| --- |
| Si allega alla presente domanda:  a) *curriculum vitae*, datato e sottoscritto.  Qualora il candidato risulti vincitore, il relativo *curriculum vitae* sarà pubblicato, come previsto dall’art.14 del D.Lgs. n.33 del 14.3.2013, relativo ad obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di amministrazione, comunque denominati.  b) documenti e titoli ritenuti utili ai fini della procedura comparativa  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  c) fotocopia di documento di identità in corso di validità. |

Il sottoscritto dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto dal presente decreto.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l’Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l’ informativa pubblicata in <https://www.unipg.it/protezione-dati-personali/informative>, per i trattamenti dei dati personali.

Luogo e data ..........................

………………………………………………………………….

Firma per esteso e leggibile

**MODELLO “B”**

allegato alla procedura comparativa indetta con D.D. n. 15 del 28.02.2020.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

..l... sottoscritt...

cognome ….…………………………………………………………...nome…………………………………..…………….

nat.…a………………………………………………..………………(prov……..) il …………………………………………

e residente in ……………………………………………………………………………………… (prov. ………………)

via ………………………………………………………………………………………………… n. ……………

**D I C H I A R A**

**ai sensi degli artt. 46, 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445**

Che le copie semplici dei titoli che si producono in allegato, ai fini della valutazione comparativa, e che si elencano di seguito, sono conformi agli originali:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Che i fatti di seguito dichiarati corrispondono a verità:

- curriculum vitae;

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi, come previsto dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto è informato che i trattamenti dei dati personali inerenti la presente procedura comparativa sono effettuati dal titolare Università degli Studi di Perugia e che i propri dati verranno trattati dai docenti e dai funzionari amministrativi competenti esclusivamente per le finalità connesse alla procedura stessa.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l’ informativa pubblicata in <https://www.unipg.it/protezione-dati-personali/informative>, per i trattamenti dei dati personali.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

………………………………

(luogo e data)

……………………………………………………..

Firma per esteso e leggibile