***A) Schema di domanda per il personale dipendente dell’Ateneo***

Al Direttore

del Dipartimento di DMSC

Largo Brambilla 3

50132 FIRENZE

........ sottoscritt.......... Cognome**[[1]](#footnote-1)(1)** ........................ Nome ........................;

CHIEDE

di partecipare alla procedura di valutazione comparativa di [*soli titoli o titoli e colloquio*] per il conferimento di n. … incarico/chi di lavoro autonomo esercitato nella forma della collaborazione coordinata da attivare nell’ambito del progetto supporto “*Recl 42/2019*: “*Master di I Livello in Fitoterapia Generale e Clinica”*, da affidarsi a: a) personale dipendente dell’ateneo a titolo gratuito e/o, in subordine, b) a soggetti esterni a titolo retribuito mediante la stipula di un contratto di lavoro autonomo esercitato nella forma della collaborazione coordinata, per le specifiche esigenze del Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

DICHIARA

ai sensi degli artt. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

1) di essere nat… il .................... a ........................ (Prov. di ........................);

2) di essere in possesso del seguente codice fiscale ........................;

3) di risiedere in .......................................... (Prov. di ........................) via …........................ n. ................. cap ........................ telefono ........................... cell. …………………. …..e-mail …………………………………….;

4) di essere in possesso della cittadinanza *(indicare la cittadinanza italiana o di altro Paese)* ...................................................................................................................;

5) di essere in servizio presso *(Struttura di afferenza)……………………….* sito/a in via ……………………... n. …...

telefono …………………. e-mail …………………………, nella categoria economica …….. area ………………;

6) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

………………………………………………………………………………………………………………………;

*ovvero*

titolo di studio, conseguito all’estero, rilasciato da ……………. in data ……..,

dichiarato equivalente/equipollente dalla competente autorità ai sensi dell’art. 38, comma 3, del D. Lvo n. 165/2001, con decreto n. …..

*ovvero*

per il quale ha richiesto equivalenza/equipollenza alla competente autorità ai sensi dell’art. 38, comma 3, del D. Lvo n. 165/2001, in data …..;

7) di avere prestato i seguenti servizi presso altre Pubbliche Amministrazioni (*eventuale)* :

 presso ............................................................ dal ........................ al ........................ in qualità di ........................; causa di

 risoluzione del rapporto di impiego ........................;

 presso ............................................................ dal ........................ al ........................ in qualità di ........................; causa di risoluzione del rapporto di impiego ........................;

8) di essere in possesso dell’esperienza richiesta per l’accesso alla procedura come di seguito specificato: ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................;

9) di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili *[eventuale. In alternativa può essere presentata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da allegare alla presente domanda]*:

………..

………..

……......;

10) di impegnarsi a comunicare al Dirigente della struttura di afferenza e all’Area Risorse Umane l’eventuale idoneità alla presente selezione.

…. sottoscritt... elegge, ai fini della presente procedura, il proprio recapito al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni e riconoscendo che l’Amministrazione non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Cognome ........................ Nome ........................ Cognome acquisito ................................... *(qualora sia necessario ai fini del recapito postale)* Via ........................ n. ....... Comune ........................ Provincia ........................ cap ........................ telefono ........................ cellulare ........................ indirizzo e-mail ........................

Allega alla presente un curriculum di studi e professionale unitamente a copia di un valido documento di riconoscimento e prende atto che, ai sensi dell’art. 15 del D. Lgs. n. 33/13, i dati contenuti in esso saranno oggetto di pubblicazione sulla pagina web di Ateneo dedicata alla trasparenza

*[eventuale]*:

nonché copia autentica della traduzione ufficiale del titolo di studio conseguito all’estero

nonché la dichiarazione sostituiva di atto di notorietà dei titoli valutabili *[se non dichiarati nella domanda di partecipazione]*

nonché copia dei sopracitati titoli *[facoltativo, in aggiunta a quanto dichiarato nel punto 9) o nella dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui sopra].*

....... sottoscritt... dichiara, ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che i documenti inviati unitamente alla presente domanda di partecipazione, sono conformi agli originali.

....... sottoscritt.... dichiara di essere informato che i dati personali e/o sensibili e giudiziari trasmessi con la domanda di partecipazione alla selezione, ai sensi del Regolamento di Ateneo di attuazione del codice di protezione dei dati personali in possesso dell’Università degli Studi di Firenze e del Regolamento di Ateneo per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari saranno trattati per le finalità di gestione della procedura selettiva.

....... sottoscritt.... si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni dei recapiti di cui sopra che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

....... sottoscritt.... dichiara inoltre di aver preso visione del contenuto dell’avviso di procedura di valutazione comparativa.

Firenze, ………..

Firma

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

***ALLEGARE COPIA NON AUTENTICATA DI DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’***

1. **(1)** *per le donne coniugate indicare il cognome da nubile* [↑](#footnote-ref-1)