**MODELLO “A”** allegato all’avviso di procedura comparativa

**DD n. 117/2024**

**del 02.12.2024**

Al Direttore

del Dipartimento di Matematica e Informatica

dell’Università degli Studi di Perugia

Via Vanvitelli, 1

06123 PERUGIA

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa, per titoli, per la stipula di un contratto di diritto privato di cui al **D.D. n. 117/2024** per **attività di Tutorato** per le esigenze generali del Corso di Laurea in MATEMATICA - INFORMATICA,

insegnamento/i ………………………………………………………………………………................................

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

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  |
| LUOGO DI NASCITA  | PROV. |
| RESIDENTE A | PROV. |
| INDIRIZZO | CAP |
| RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione: |
| LOCALITA’ | PROV. |
| INDIRIZZO | CAP |
| TELEFONO |
| EMAIL:  |

**QUALORA IN SEDE DI STAMPA LE CASELLE PRESENTI NEL MODELLO DI DOMANDA NON RISULTASSERO VISUALIZZATE, SI RACCOMANDA DI RISPONDERE, COMUNQUE, A TUTTE LE DICHIARAZIONI RICHIESTE APPONENDO UNA X IN CORRISPONDENZA DELLA RISPOSTA RELATIVA ALLA SITUAZIONE IN CUI IL CANDIDATO SI TROVA**

CHE POSSIEDE I REQUISITI-TITOLI RICHIESTI DALL’ART. 2 DELL’AVVISO PER ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE, CHE DI SEGUITO SI INDICANO (completi di tutti gli estremi ai fini di verifica):

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

|  |
| --- |
| CHE NON SUSSISTONO CAUSE LIMITATIVE DELLA CAPACITA’ DEL SOTTOSCRITTO DISOTTOSCRIVERE CONTRATTI CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E DI ESPLETAREL’INCARICO OGGETTO DELLA SELEZIONE  il sottoscritto NON E’ dipendente di una Pubblica Amministrazione il sottoscritto NON E’ Lavoratore Autonomo |

|  |
| --- |
| CHE IL SOTTOSCRITTO POSSIEDE I SEGUENTI TITOLI CHE DICHIARA AI FINI DELLAVALUTAZIONE COMPARATIVA, NEI TERMINI DI CUI ALL’ ART. 5 DELL’AVVISO DISELEZIONE (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi, non soloai fini di verifica, ma anche e soprattutto ai fini della valutazione di ciascunodi essi; per l’effetto dovrà essere indicato anche il punteggio dei titoli di studioposseduti, la durata dell’esperienze lavorative maturate, ecc.):…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………….…… |

|  |
| --- |
| Si allega alla presente domanda [[1]](#footnote-1)::………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

 il sottoscritto dichiara di non avere rapporti di parentela o affinità fino al 4° grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o componenti del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Perugia (art. 18, comma1, lettere b) e c), L. 240/2010).

 il sottoscritto dichiara di autorizzare la pubblicazione on line del curriculum vitae sul sito web dell’Ateneo, in caso di sottoscrizione del contratto, ai sensi del D.L. 196/2003.

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

Il sottoscritto dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell’avviso di selezione.

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.

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, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere agli scopi istituzionali e nel rispetto del principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità[[2]](#footnote-2).

Data ............................................

 ……………………………………………………..

 Firma [[3]](#footnote-3)

 **MODELLO “B”** allegato all’avviso di procedura comparativa

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

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

..l... sottoscritt...

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

(per le donne indicare il cognome da nubile)

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, che si allegano alla presente, dei titoli che si producono ai fini della valutazione comparativa, elencati 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, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità[[4]](#footnote-4).

………………………………

(luogo e data)

 ……………………………………………………..

 Firma [[5]](#footnote-5)

**MODELLO C)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

..l... sottoscritt...

Cognome….………………………………………………………………. nome ………….…………………………………

(per le donne indicare il cognome da nubile)

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

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

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

D I C H I A R A

**ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che le fotocopie relative ai sottoindicati titoli, allegate alla domanda, sono conformi agli originali:**

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

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

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

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

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

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

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L. vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità (a)**

………………………………………….……

(luogo e data)

Il dichiarante ………………………….………. **(b)**

Note per la compilazione:

(a) La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

(b) la firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità a dichiarazione.

1. Indicare la fotocopia del documento di identità in corso di validità, da allegare obbligatoriamente, nonché i titoli eventualmente prodotti, in originale o in copia conforme all’originale, ovvero, nel caso in cui i titoli siano prodotti in copia semplice, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà prodotta per attestare la conformità all’originale delle copie semplici dei titoli prodotti (in quest’ultimo caso, è sufficiente il richiamo alla citata dichiarazione, in questa sede, senza riportare nella domanda l’elencazione dei titoli prodotti in copia semplice, che deve essere comunque contenuta nella dichiarazione sostitutiva stessa, redatta nei termini di cui al Modello “B”). [↑](#footnote-ref-1)
2. La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione. [↑](#footnote-ref-2)
3. La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile. [↑](#footnote-ref-3)
4. La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione. [↑](#footnote-ref-4)
5. La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile. [↑](#footnote-ref-5)