

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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
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

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 validità².

Data

.....
Firma ³

² La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

³ La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.

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 validità⁴.

.....
(luogo e data)

.....
Firma ⁵

⁴ La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

⁵ La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.

**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.