

Domanda di partecipazione (Allegato A)

Al Direttore del Master
Prof.
Università degli Studi di Cagliari
Dipartimento DICAAR
Via Marengo, 2
09123 CAGLIARI

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____ (prov. _____),
residente a _____ (prov. _____), via/piazza _____ n. _____, cap. _____
tel. _____ C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione indetta con Bando n. 1/2015 per il conferimento di un contratto di docenza..... nell'ambito del....., responsabile Prof.

A tal fine il/la sottoscritt___ dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso della laurea in _____ conseguita il _____ presso l'Università di _____
- 2) che non sussistono vincoli di parentela ed affinità fino al quarto grado compreso (Art 74 -78 c.c.) tra il candidato e tutti i professori appartenenti al Dipartimento che effettua la proposta, ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del consiglio di amministrazione dell'ateneo.
- 3) di aver preso visione di quanto disposto dal bando di selezione e di accettarlo integralmente.

Il/La sottoscritt___ chiede, inoltre, che tutte le comunicazioni relative alla presente selezione siano inviate al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare tempestivamente ogni variazione del medesimo:

Nome e Cognome _____ via _____ n. _____ cap _____ città _____
prov. _____, Tel. _____ E mail: _____

Allega inoltre alla domanda:

- Curriculum vitae datato e sottoscritto
- Copia fotostatica del documento di identità;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (All. B) rilasciata ai sensi dell'art.46 DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritt___ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato B)

Rilasciato ai sensi dell'Art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La _____ sottoscritto/a
_____ nato/a
a..... il, residente
in, e domiciliato/a in
_____ via
_____ n°, a conoscenza di
quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui
può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del
citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili (indicare con precisione tutti gli elementi utili alla
valutazione) _____

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30
giugno 2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e
comunque per adempiere a specifici obblighi di legge. Presta il proprio consenso al trattamento dei
dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

IL/LADICHIARANTE

Firma _____

