

Mod. 1

Fac-simile di domanda (da inviare in carta semplice)

ALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE
Direzione Risorse Umane e affari generali
Via Palladio, n. 8
33100 UDINE

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale
_____ nato/a a _____
il _____ (provincia di _____), residente a _____
C.A.P. _____ via _____ n. _____, cittadinanza
_____ (in caso di possesso di più cittadinanze indicarle tutte),
chiede di essere ammesso alla selezione esterna per l'affidamento di incarico individuale con
contratto di lavoro autonomo per _____
dell'Università degli Studi di Udine.

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. di essere in possesso dei seguenti requisiti:
 - a) _____;
 - b) _____;
 - c) _____;
 - d) ...
2. di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'interdizione dai pubblici uffici ovvero l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione e il periodo di vigenza della sanzione accessoria (in caso contrario indicare le eventuali condanne riportate, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale e sospensione condizionale della pena) e di non avere procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali);
3. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lett. d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10.1.1957, n. 3;
4. di non essere cessato da una pubblica amministrazione per volontarie dimissioni dal servizio con diritto a pensione anticipata d'anzianità;
5. nel caso di cessazione dal servizio per volontarie dimissioni, di non aver avuto rapporti di lavoro o di impiego con l'Università nei cinque anni precedenti alla data di cessazione;
6. di _____ (essere/non essere) dipendente di una pubblica amministrazione;
7. di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana (*solo per i candidati stranieri*);
8. di essere in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro (*se cittadino straniero non UE*);

9. di eleggere domicilio agli effetti della presente selezione:

via _____ n. _____ località
_____ (provincia di _____) C.A.P. _____,
telefono _____, e-mail
_____, Posta Elettronica Certificata (P.E.C.)
_____, riservandosi di comunicare

tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso;

10. di non avere un grado di parentela o affinità entro il quarto grado compreso con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la sua responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità ed allega alla presente istanza i seguenti documenti:

1. curriculum professionale e degli studi, debitamente firmato (All. 1);
2. dichiarazione di conformità all'originale, in caso di documenti allegati in copia (All. 2);
3. copia di un documento di riconoscimento;
4. copia del codice fiscale riportato nella Tessera Sanitaria;
5. se cittadino straniero (non UE), allegare permesso di soggiorno per motivi di lavoro).

data _____

firma

Allegato 1

CURRICULUM COMPLETO DEI SEGUENTE ALLEGATI: ELENCO DEI TITOLI, REDATTO AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46, 47 E 49 DEL D.P.R. 445/00 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ) *

* le norme indicate sono applicabili ai cittadini italiani e ai cittadini dell'Unione Europea.

Il/La _____

sottoscritto/a

nato/a _____ il _____

residente in _____ via _____

_____ n. _____ C.A.P. _____

consapevole, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/00, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

che il proprio curriculum è il seguente:

(Inserire Curriculum Vitae completo dei titoli culturali e professionali)

Data _____

FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO

(firma per esteso del dichiarante)

Allegato 2

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46, 47 E 49 DEL D.P.R. 445/00 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ) *

* le norme indicate sono applicabili ai cittadini italiani e ai cittadini dell'Unione Europea.

Il/La _____ sottoscritto/a

nato/a _____ il _____

residente in _____ via _____

_____ n. _____ C.A.P. _____

consapevole, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/00, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

Che le copie dei titoli culturali e professionali allegati alla domanda e di seguito elencati, sono conformi all'originale:

1. *la copia del seguente titolo ... (specificare) è conforme all'originale.*
2. *ecc.*
3. *la copia del seguente documento ... (specificare) è conforme all'originale*
4. *ecc.*

Data _____

FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO

(firma per esteso del dichiarante)