

**modulo - dipendenti Ateneo ai sensi degli artt. 3 e 4 del Regolamento**

Al Responsabile del\_\_\_\_\_

**Oggetto: - Manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività descritta  
ATTIVITA' NELL'AMBITO DEL PROGETTO\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_ della Struttura\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_ (avviso del\_\_\_\_\_)**

Il sottoscritt\_\_\_\_\_

(matr. \_\_\_\_\_), nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

(tel. \_\_\_\_\_) E-mail \_\_\_\_\_ )

inquadrat\_ nella cat. \_\_ area \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nell'avviso del \_\_\_\_\_,  
durante l'orario di servizio ed a titolo gratuito.

B) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio

Rilasciato \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_

convoti \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ indata \_\_\_\_\_

Per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano:

A tal fine specifico quanto segue:

**→ motivazioni:**

---

---

---

---

**→ attività lavorative svolte presso l'attuale sede di servizio:**

---

---

C) di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nell'avviso nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico (ad es. lettere di referenze, ecc.);

D) di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

.....

.....

Telefono n.....

Indirizzo e-mail.....

Il sottoscritto allega alla presente istanza nulla osta del responsabile della struttura di appartenenza.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae curriculum vitae et studiorum **in formato europeo** datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma

**NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ RESPONSABILE  
DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA DEL SIG. \_\_\_\_\_  
AUTORIZZA IL TRASFERIMENTO TEMPORANEO / *MOBILIT. PARZIALE* DEL  
DIPENDENTE PER \_\_ (durata) \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_ (struttura) \_\_\_\_\_, SENZA  
ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA

FIRMA E TIMBRO

.....