DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al

MAGNIFICO RETTORE

Università degli Studi

P A R M A

======================

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n^ \_\_\_\_\_\_\_

*C H I E D E*

di essere ammess\_\_ a partecipare una selezione pubblica per il reclutamento di n. 1 tecnologo ex art. 24 bis Legge n. 240/2010 con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, con impegno orario a tempo parziale 50%, della durata di 5 anni, e retribuzione corrispondente alla Cat. D, posizione economica D4, del vigente CCNL del Comparto, per attività relativa al Progetto LIFE18 ENV/IT/000460 MILCH “*Coppia Madre-Figlio: riduzione dei distruttori endocrini nel latte per una migliore qualità della vita*”, presso il Dipartimento di Medicina e Chirurgia– Cod. rif. T0120.

A tal fine, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, così come previsto dalla L. 15.5.1997 n.127 e dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

**dichiara:**

|  |
| --- |
|  |

**COGNOME**

|  |
| --- |
|  |

**NOME**

|  |
| --- |
|  |

**CODICE FISCALE**

|  |
| --- |
|  |

**DATA DI NASCITA**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**LUOGO DI NASCITA** **PROV**.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**RESIDENTE IN VIA** **N.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**CITTA’**  **PROV.**

|  |
| --- |
|  |

**CAP.**

* + **DI ESSERE CITTADINO ITALIANO**

***ovvero***

* + **DI ESSERE IN POSSESSO DELLA SEGUENTE CITTADINANZA** (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ovvero***

* + **DI NON ESSERE ISCRITTO PER I SEGUENTI MOTIVI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + **DI NON AVERE RIPORTATO CONDANNE PENALI E NON AVERE PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI**;

***ovvero***

* + **DI AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALE E DI AVERE I SEGUENTI PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI** (c) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + **DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO**

**□** **Laurea magistrale :**

|  |
| --- |
|  |

**Conseguita in data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Voto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**presso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** **Dottorato di Ricerca:**

|  |
| --- |
|  |

**Conseguito in data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Voto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**presso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ (per i titoli di studio stranieri) equipollente al seguente titolo di studio italiano** (b)**:**

|  |
| --- |
|  |

* **ESPERIENZA SPECIFICA NELLA PROGETTAZIONE E GESTIONE DI PROGETTI COFINANZIATI DAL PROGRAMMA FINANZIARIO LIFE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **DI NON AVERE UN GRADO DI PARENTELA O DI AFFINITÀ FINO AL QUARTO GRADO COMPRESO, CON IL RETTORE, IL DIRETTORE GENERALE O UN COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'ATENEO**
* **DI ESSERE NELLA SEGUENTE POSIZIONE RISPETTO AGLI OBBLIGHI MILITARI** (per i nati fino all’anno 1985)

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

(es: rinviato; esente; assolto; in attesa di chiamata; altro)

* + **DI NON ESSERE STATO DESTITUITO, DISPENSATO O LICENZIATO DALL’IMPIEGO PRESSO UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER PERSISTENTE INSUFFICIENTE RENDIMENTO, OVVERO DI NON ESSERE STATO DICHIARATO DECADUTO DA UN IMPIEGO STATALE AI SENSI DELL’ART.127, PRIMO COMMA, LETTERA D) DEL D.P.R. 10.1.1957, N.3 E DI NON ESSERE STATO LICENZIATO PER AVER CONSEGUITO L’IMPIEGO MEDIANTE LA PRODUZIONE DI DOCUMENTI FALSI O CON MEZZI FRAUDOLENTI**;
  + **DI AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO PUBBLI­CHE AMMINISTRAZIONI, INDICANDO LE CAUSE DI RISOLUZIONE DEI PRECE­DENTI RAPPORTI DI PUBBLICO IMPIEGO, PRESSO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***ovvero***

* **DI NON AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO PUBBLI­CHE AMMINISTRAZIONI;**

|  |
| --- |
| ***SEZIONE RISERVATA AI CANDIDATI DISABILI:***  Ai sensi della Legge n. 104/92 dichiara   * di essere stato riconosciuto portatore di handicap e di avere la necessità del seguente ausilio o tempi aggiuntivi ……………………………………………………………………………………........   …………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| ***SEZIONE RISERVATA AI CITTADINI DELL’UNIONE EUROPEA O DI PAESI TERZI****:*   * di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;   ***ovvero***   * (specificare i motivi in caso negativo) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * di avere adeguata conoscenza della lingua italiana |

|  |
| --- |
| **DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI PREFERENZA A PARITÀ DI MERITO**:   * NO * SI – lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche * SI – n. \_\_\_\_\_\_ figli a carico (non fiscalmente) * SI – invalidità civile * SI– altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   che saranno certificati con le modalità indicate all’art. 9 del bando di selezione |

* **DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI VALUTABILI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA SECONDO UNA DELLE MODALITA’ DI CUI ALL’ART. 7 DEL PRESENTE BANDO DI SELEZIONE:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**..) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ai fini delle comunicazioni da parte dell’Università degli Studi di Parma in relazione alla presente selezione comunica:**

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA e/o PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EVENTUALE DOMICILIO SPECIALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI ALLEGANO:

* copia della ricevuta di pagamento del contributo di euro 25 tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato all’Università degli Studi di Parma
* fotocopia di un documento d’identità
* curriculum vitae in formato europeo

Quanto sopra viene dichiarato dal sottoscritto consapevole di quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, in materia di norme penali. Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati anche con strumenti informatici, ai sensi del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi con la procedura concorsuale.

lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma autografa (d)

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

\*) le aspiranti coniugate dovranno indicare il cognome da nubile.

(a) specificare:

• se si è familiari di cittadini di uno Stato membro dell’Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato membro purché titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;

• se si è cittadini di Paesi terzi, titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;

(b) nel caso di titolo di studio conseguito all’estero, deve essere allegata la certificazione relativa all’equipollenza, comprensiva del nome dell’autorità competente al rilascio dell’equipollenza medesima e gli estremi del provvedimento di riferimento;

(c) indicare la data del provvedimento e l’autorità giudiziaria che lo ha emesso;

(d) la firma è obbligatoria pena la nullità della domanda.