**Allegato B**

Al Presidio del

Dipartimento di “Lettere, Filosofia, Comunicazione”

Università degli studi di Bergamo

Il/La sottoscritto/a ............................................................................................................................................, nato/a a ..........................................................................................., il ........................................, residente in ..........................................................................................................................................................................................., cap. ......................................, provincia ………….…………, tel. …………......................................................................., cell. .................................................., e-mail ............................................................................................................, pec ………………......................................................................................, cittadino ………................................................., codice fiscale ......................................................................................................................................... e partita I.V.A. (da indicare solo qualora l’attività contrattuale rientri nell’esercizio abituale della professione) ...........................................................................................................................................................................................;

CHIEDE

di partecipare alla selezione di cui all’”A*vviso di procedura di valutazione comparativa per il conferimento di incarichi di* ***“Attività didattica integrativa - Laboratorio di Lingua Greca” per l’a.a. 2019/2020” -* prot. n. 9369/VII/1 del 23/01/2020** per l’assegnazione dell’incarico che segue:

**LABORATORIO DI LINGUA GRECA – n. 30 ore**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

* di essere in possesso:
* della Laurea in ........................................................................................................, appartenente alla classe ........................................, conseguita il ..............................., presso l’Università .........................................................................................................................., con la seguente votazione .................................................;
* del Dottorato di Ricerca in ................................................................................................................................................................................ conseguito il ..........................................., presso ...............................................................................................................................................................................;
* dell’Abilitazione scientifica conseguita il …………………………....................... per ...............................................................................................................................................................................;
* di non essere dipendente di alcun ente pubblico (ovvero) di essere dipendente di:

(denominazione ed indirizzo dell’ente) ..........................................................................................................................................................................................;

* di essere iscritto al Dottorato di Ricerca in ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….presso ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………….;
* di essere Assegnista di Ricerca in ………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………presso …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….;

DICHIARA INOLTRE

* + di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico;
  + di non essere soggetto cessato volontariamente dal servizio presso l’Università degli studi di Bergamo con diritto alla pensione anticipata di anzianità;
  + di non essere soggetto cessato volontariamente dal servizio presso ente diverso dall’Università degli studi di Bergamo, avendo avuto con essa rapporti di lavoro o di impiego nei 5 anni antecedenti la cessazione;
  + di non avere alcun rapporto di parentela o di affinità (fino al IV grado compreso) con un professore appartenente al Dipartimento di *Lettere, Filosofia, Comunicazione, Comunicazione* ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Bergamo;
  + di essere informato, ai sensi del *D.Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali* e del regolamento Misure attuative del codice di protezione dei dati personali approvato dall’Università degli studi di Bergamo, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata;

ALLEGA:

* documento di identità (in fotocopia), sottoscritto;
* *Curriculum Vitae* in formato europeo, debitamente datato e sottoscritto;
* richiesta di nulla osta all’ente pubblico di appartenenza (ovvero) nulla osta già rilasciato;
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….

(luogo e data)

…………………………………………………………………………………………………

(firma)