Allegato B all’ Avviso di valutazione comparativa Prot. n. 53425/VII/16 del 27/05/2016

AVVISO DI VALUTAZIONE COMPARATIVA PER TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI DUE INCARICHI DI ADDESTRAMENTO LINGUISTICO, A.A. 2015/2016

**Domanda di ammissione**

Alla Prof.ssa Cécile Desoutter

Direttrice del Centro Competenza Lingue

dell’Università degli Studi di Bergamo

Via Salvecchio, 19

24129 Bergamo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a: | | | | | | | | |  | |
| Nato/a: | | | |  | | | | | | |
| Il: |  | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale: | | | | | | | |  | | |
| Partita I.V.A.: | | | | | | |  | | | |
| Residente a: | | | | | |  | | | | |
| In: | |
| c.a.p. : | | |  | | | | | | | |
| Domiciliato/a: | | | | | | |  | | | |
| in via: | | | | |  | | | | | |
| c.a.p.: | | | | |  | | | | | |
| Recapito telefonico: | | | | | | | | | |  |
| Indirizzo e-mail: | | | | | | | |  | | |

CHIEDE

di essere ammesso alla valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo di diritto privato da prestarsi presso le diverse sedi universitarie per le attività previste dall’avviso prot. n. 53425/VII/16 del 27/5/2016

per la posizione \* (indicare da una a tre posizioni in ordine di preferenza)

1)………………………

2)………………………

3)……………………….

***\*È possibile candidarsi per un massimo di 3 posizioni all’interno della medesima lingua (vedi allegato A). Non è possibile candidarsi per più di una lingua. Il contratto verrà conferito per una sola posizione.***

data……………………….. firma…………………………………………………..

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(ART. 46 e ART. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Alla Direttrice del

Centro Competenza Lingue

dell’Università degli Studi di Bergamo

Via Salvecchio, 19

24129 Bergamo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a: | | | | | | | | |  | |
| Nato/a: | | | |  | | | | | | |
| Il: |  | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale: | | | | | | | |  | | |
| Partita I.V.A.: | | | | | | |  | | | |
| Residente a: | | | | | |  | | | | |
| In: | |
| c.a.p. : | | |  | | | | | | | |
| Domiciliato/a: | | | | | | |  | | | |
| in via: | | | | |  | | | | | |
| c.a.p.: | | | | |  | | | | | |
| Recapito telefonico: | | | | | | | | | |  |
| Indirizzo e-mail: | | | | | | | |  | | |

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 ai fini dell’ammissione alla valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo di diritto privato da prestarsi presso le diverse sedi universitarie per le attività previste dall’avviso Prot. n. ……………del …………..

DICHIARA

1. Di essere di cittadinanza:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

In caso di cittadinanza extracomunitaria o neo comunitaria in regime transitorio indicare il tipo di titolo di soggiorno:

Permesso

In attesa di permesso

Carta permanente

Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

Altro provvedimento

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numero del titolo di soggiorno: | |  | |
| Motivo del titolo di soggiorno: |  | | |
| Scadenza del titolo di soggiorno: | | |  |

1. Di essere di lingua madre:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| conseguito il: | | | |  |
| presso: |  |  | | |
| con votazione: | | |  | |

1. Di non essere in possesso del dottorato di ricerca o titolo equivalente conseguito all’estero;

o

Di essere in possesso del Dottorato di ricerca o titolo equivalente conseguito all’estero,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| conseguito il: |  | |
| presso l’Università: | |  |

1. L’insussistenza di cause ostative o limitative della capacità di sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e di espletare l’incarico oggetto della selezione.
2. L’insussistenza di rapporti di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un docente appartenente alla struttura di afferenza (Centro Competenza Lingue), ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di amministrazione dell’Ateneo.
3. Di non essere dipendente di Pubblica Amministrazione;

o

Di essere dipendente di Pubblica Amministrazione; (indicare obbligatoriamente i dati della Pubblica amministrazione di appartenenza e allegare il nulla osta dell’ente di appartenenza o, in alternativa, copia della richiesta di nulla osta protocollata dall’amministrazione di appartenenza).

1. Di non essere studente iscritto a corso di dottorato;

o

Di essere studente iscritto a corso di dottorato (verificare il regolamento del proprio di corso di dottorato e - se richiesto – allegare il nulla osta allo svolgimento delle attività oggetto della presente procedura);

1. Di eleggere il proprio domicilio presso il quale, ad ogni effetto, sarà fatta ogni necessaria comunicazione inerente la presente procedura di valutazione comparativa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Via: |  | | |
| Città: |  | | |
| Provincia: | | |  |
| CAP: |  | | |
| Tel. : |  | | |
| e-mail: | |  | |

e di comunicare eventuali variazioni successive tempestivamente all’indirizzo di posta elettronica [ccl@unibg.it](mailto:ccl@unibg.it);

1. Di aver maturato le seguenti esperienze formative e/o professionali che trovano riscontro anche nel c*urriculum vitae* allegato:

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………...

1. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al DLGS 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data……………………….. firma…………………………………………………..

allegato, **a pena d’esclusione**, copia fotostatica del documento d’identità del sottoscrittore (art. 38 del D.P.R. 445/2000