Allegato C Avviso Prot. n. 99044/VII/16 del 2 luglio 2020

***Si chiede la gentilezza di compilare il documento avendo cura di non cancellare nessuna delle voci presenti e di non modificarne la struttura.***

Domanda di ammissione

Alla Prof.ssa Cécile Desoutter - Direttrice del Centro Competenza Lingue

Università degli Studi di Bergamo - Via Salvecchio, 19 - 24129 Bergamo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a: | | | | | | |  | |
| Nato/a a: | | |  | | | | | |
| Il: |  | | | | | | | |
| Codice Fiscale: | | | | | |  | | |
| Partita I.V.A.: | | | | |  | | | |
| Residente a: | | | |  | | | | |
| VIA/CAP | | | |  | | | | |
|  | |
| Domiciliato a: | | | | |  | | | |
| 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. 99044/VII/16 del 2 luglio 2020

E’ possibile candidarsi fino a un massimo di due posizioni per ciascun allegato indicando qui le proprie preferenze. E’ comunque possibile candidarsi a una sola posizione relativa a un solo allegato.

Allegato A Allegato B

1)……………………………………………..… 1) ……………………………………………..…

2)……………………………………………….. 2) ……………………………………………..…

A ciascun collaboratore potranno essere conferite fino a un massimo di DUE posizioni in relazione al punteggio ottenuto, nel dettaglio: una sola posizione relativa all’ Allegato A, una sola posizione relativa all’ allegato B.

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 Prof.ssa Cécile Desoutter - Direttrice del Centro Competenza Lingue

Università degli Studi di Bergamo - Via Salvecchio, 19 - 24129 Bergamo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a: | | | | | | | |  | |
| Nato/a a: | | |  | | | | | | |
| Il: |  | | | | | | | | |
| Codice Fiscale: | | | | | | |  | | |
| Partita I.V.A.: | | | | | |  | | | |
| Residente a: | | | | |  | | | | |
| In via | | | | |  | | | | |
| 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. 99044/VII/16 del 2 luglio 2020

DICHIARA

* Di essere di lingua madre:

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

* Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

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

* di essere cittadino italiano

*ovvero*

di avere la seguente cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(se non si è in possesso della cittadinanza di uno Stato membro dell’Unione Europea dichiarare di essere familiare di un cittadino di uno degli Stati membri dell’Unione Europea, che pur avendo la cittadinanza di uno Stato membro sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, ovvero di essere titolare dello status di rifugiato, ovvero dello status di protezione sussidiaria);*

|  |
| --- |
|  |

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

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

* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure di non essere iscritto *(indicare i motivi)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero *(se cittadino straniero)* di essere in godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza (o di provenienza) *oppure i motivi di mancato godimento* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti  
  *ovvero* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(specificare le condanne riportate indicando gli estremi delle relative sentenze e i procedimenti penali pendenti)*;
* ☐ di essere

☐ non essere

stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;

* ☐ di essere

☐ non essere

stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, lettera d) del D.P.R.10.01.1957, n. 3;

* di essere in possesso dell’idoneità fisica al servizio continuativo ed incondizionato all’impiego;
* *(se cittadino straniero)* di essere a conoscenza della lingua italiana;
* di possedere un’adeguata conoscenza informatica, acquisita anche attraverso corsi specifici o esperienze lavorative;
* 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.

☐ 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: | |  |

☐ Di non essere dipendente di Pubblica Amministrazione;

o

☐ Di essere dipendente di Pubblica Amministrazione; (indicare i dati della Pubblica amministrazione di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ 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);

* 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);

* Di aver maturato le esperienze formative e/o professionali indicate nel c*urriculum vitae* allegato.
* 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