

Allegato n. 1

**DOMANDA - CURRICULUM VITAE**  
(schema esemplificativo)

AI DIRETTORE DI DIPARTIMENTO  
Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze  
dell'Università degli Studi di  
Modena e Reggio Emilia  
via Campi n.287  
41125– Modena

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per curriculum vitae ed eventuale colloquio, per l'attribuzione di un incarico di collaborazione inerente lo svolgimento di attività di particolare e specifica rilevanza all'interno del Progetto *"Realizzazione di nuovi flussi informativi per la raccolta dati sulle sostanze stupefacenti circolanti sul territorio italiano per potenziare l'efficacia e l'efficienza"* finanziata dal Dipartimento delle Politiche Antidroga – CUP E92B2400052000 – P.I. Prof.ssa Prof. Rossana CECCHI, presso il Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, come da avviso pubblicato sull'Albo online di Ateneo.

**A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara:**

COGNOME	<input type="text"/>		
NOME	<input type="text"/>		
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>		
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>
RESIDENTE A	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/> CAP <input type="text"/>
VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>		
CITTADINANZA ITALIANA	<input type="text"/> SI	<input type="text"/> NO	
CONDANNE PENALI <sup>(a)</sup>	<input type="text"/> NO		
	<input type="text"/> SI	Quali _____	
TELEFONO	<input type="text"/>		

INDIRIZZO EMAIL (che verrà utilizzato per inviare la convocazione all'eventuale colloquio)

.....

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE (se diverse rispetto al precedente):

Eventuale c/o

VIA

N.

COMUNE

PROV

CAP

DICHIARA

**Di essere in possesso:**

☐ del/i seguente/i titolo/i richiesto/i per la partecipazione alla procedura selettiva :

.....

☐ del/i seguente/i titolo/i equipollenti richiesto/i per la partecipazione alla procedura selettiva:

.....

☐ del/i seguente/i titolo/i per il/i quali richiede il riconoscimento di idoneità:

.....

**In merito a quanto disposto dall'art. 25 della Legge 724/94:**

☐ di non essere pensionato di un'amministrazione pubblica di cui all'art.1, comma 2, del d. Lgs. 165/2001;

☐ di essere pensionato di un'amministrazione pubblica di cui all'art.1, comma 2, del d. Lgs. 165/2001 e di essere cessato dall'Ente .....  
a decorrere dal .....

E, al riguardo, di essere in possesso dei requisiti di legge per poter ricevere l'incarico in oggetto in particolare:

☐ di non essere cessato volontariamente dal servizio presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia con diritto alla pensione anticipata di anzianità;

☐ di non essere cessato volontariamente dal servizio presso altro Ente pubblico con diritto alla pensione anticipata di anzianità, e che abbia avuto con l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia rapporti di lavoro o di impiego nei cinque anni precedenti a quello di cessazione.

**Infine dichiara:**

☐ di allegare dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'articolo 47 d.P.R. 445/2000 e art. 18 L. 240/2010 (allegato n. 3).

☐ di essere in possesso di particolare qualificazione professionale comprovata da concrete esperienze di lavoro o dalle capacità professionali dimostrate e dai risultati conseguiti nello svolgimento delle precedenti attività lavorative svolte in relazione all'incarico da conferire.

☐ di essere consapevole che le attività oggetto del contratto non rientrano fra i compiti istituzionali del personale dipendente dell'Università, e che lo svolgimento dell'incarico prevede il rispetto delle seguenti condizioni

- assenza di vincolo di subordinazione;
- assenza di orario di lavoro predeterminato;
- non inserimento funzionale nella struttura organizzativa;
- autonomia organizzativa per il raggiungimento del risultato richiesto

☐ di allegare un curriculum vitae formativo e professionale ed un elenco dei titoli allegati alla domanda datato e firmato ai fini della valutazione della qualificazione professionale richiesta dall'avviso.

☐ che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma<sup>(c)</sup>

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto/La sottoscritta esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati e diffusi nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. n. 196/03, come modificato dal d.lgs 101/2018, per gli adempimenti connessi alla presente procedura, anche relativamente all'eventuale pubblicazione degli elenchi dei candidati e valutazione finale della commissione approvata dall'organo competente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

a) Indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, non menzione ecc...) e i procedimenti penali pendenti.

b) Allegare tutti i documenti ritenuti utili ai fini della valutazione del titolo.

c) La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda.