# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A SELEZIONE PUBBLICA PER CONFERIMENTO INCARICO

ALLA MAGNIFICA RETTRICE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO Codice selezione

La/il sottoscritta/o chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico di collaborazione presso la seguente struttura:

A tal fine

Cognome Nome

Codice Fiscale Data di Nascita

### Dichiara:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | Luogo di Nascita |  | Provincia |  |

**Recapito cui indirizzare comunicazioni relative al concorso:**

Indirizzo Località Comune Telefono e-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | n. civico C.A.P.  Provincia |  |
|  |  |
|  |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

Cittadinanza

Si dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, consapevole che, in caso di dichiarazioni false o mendaci, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'Art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°. 445, di non essere parente o affine, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura proponente ovvero con la Rettrice, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Dichiara di essere pensionata/o  SI  NO

Dichiara di possedere il/i seguente/i titoli di studio e/o altri titoli valutabili:

### SI ALLEGA IL CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO

La/il sottoscritta/o autorizza l'Università ad utilizzare i dati personali forniti con la presente richiesta per le finalità connesse e strumentali alla selezione ed alla gestione del rapporto con l'Università, ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, o più brevemente, RGPD) e dell'art. 7 del Regolamento d'Ateneo in materia di protezione dei dati personali.

Si informa che, secondo quanto previsto dal D.lgs. 14/03/2013 n. 33 in materia di **trasparenza**, i curricula dei vincitori e le dichiarazioni ai sensi dell’art. 15, comma 1, lettera c) D.Lgs. n. 33/2013 saranno pubblicati sul sito web dell'Ateneo nella sezione “Amministrazione trasparente”-“Consulenti e collaboratori”.

Milano, Firma

*[Riservato agli uffici]* Domanda pervenuta il

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/2000

## Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato/a a Provincia il

in qualità di

Residente nel Comune di Provincia

Indirizzo n. C.A.P.

## In possesso del documento:

 Carta identità  Patente di guida  Passaporto

Numero

Rilasciato da in data

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

# DICHIARA:

di godere dei diritti civili e politici;

di essere cittadino/a:

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

di essere in possesso della seguente qualifica professionale:

di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli:

Data Luogo la/il dichiarante

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, o più brevemente, RGPD) e dell'art. 7 del Regolamento d'Ateneo in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati contenuti nel presente modulo saranno trattati nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per le finalità per cui sono richiesti.

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/2000

## Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato/a a Provincia il

in qualità di

Residente nel Comune di Provincia

Indirizzo n. C.A.P.

## In possesso del documento:

 Carta identità  Patente di guida  Passaporto

Numero

Rilasciato da in data

che si allega in fotocopia, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA:

Data Luogo la/il dichiarante

## Allegato: fotocopia documento d'identità.

Ai sensi dell'art. 3, comma 10, l. n. 127/97 e della l. n. 191/98 non è più richiesta l'autenticazione della firma. E' fatta salva, comunque, la possibilità per l'Amministrazione di verificare la veridicità del contenuto della dichiarazione.

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, o più brevemente, RGPD) e dell'art. 7 del Regolamento d'Ateneo in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati contenuti nel presente modulo saranno trattati nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per le finalità per cui sono richiesti.