ALLEGATO N. 1

DOMANDA - CURRICULUM VITAE
(schema esemplificativo)

Al DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI
SCIENZE E METODI DELL'INGEGNERIA
dell'Università di Modena e Reggio Emilia
Via Amendola 2 - Padiglione Morselli
42122 Reggio Emilia

Io sottoscritt_ chiedo di essere ammess_ a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per curriculum vitae ed eventuale colloquio, per l'attribuzione di un incarico di collaborazione inerente svolgimento di attività di particolare e specifica rilevanza all'interno del progetto di ricerca **PRIN 2020 "COWBOT: preCision livestOck farming With collaborative heterOgeneous roboT teams"** - Resp. prof. Lorenzo Sabattini

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

COGNOME					
NOME					
DATA DI NASCITA					
LUOGO DI NASCITA		PROV			
RESIDENTE A		PROV		CAP	
VIA		N.			
CODICE FISCALE					
CITTADINANZA ITALIANA	SI	NO			
CONDANNE PENALI (a)	*NO*				
	SI	*Quali* _____			

❑ di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per la partecipazione alla selezione:

_____

ovvero

❑ di essere in possesso del seguente titolo di studio rilasciato da una Università straniera:

_____

equipollente al seguente titolo di studio italiano:

_____

ovvero

❑ di essere in possesso del seguente titolo di studio rilasciato da una Università straniera:

_____

per il quale richiedo il riconoscimento della idoneità ai fini della partecipazione alla presente selezione (b)

Dichiaro in merito a quanto disposto dall'art. 25 della Legge 724/94:

❑ di non essere pensionat_ di un'amministrazione pubblica di cui all'art.1, comma 2, del dec. Lgs. 165/2001;

❑ di essere pensionat_ di un'amministrazione pubblica di cui all'art.1, comma 2, del dec. Lgs. 165/2001 e di essere cessato dall'Ente _____ decorrere dal_____.

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

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

o di non essere cessat_ 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.

Dichiaro in merito alla titolarità di Partita IVA:

☐ di NON essere titolare di Partita IVA

☐ di essere titolare di partita IVA, per l'esercizio della professione di:

_____

Partita IVA	
Codice ATECO[1]	

Dichiaro 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.

Dichiaro 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

Dichiaro 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.

[1] I titolari di Partita IVA devono inserire il Codice Ateco.
Tale codice classifica le attività economiche ai sensi del Regolamento (CE) n. 1893/2006 del PE e del Consiglio del 20/12/2006 (vedi http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/)

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE:

VIA		N.	
COMUNE		PROV	
CAP			
TELEFONO			

INDIRIZZO MAIL CUI INVIARE LA CONVOCAZIONE ALL'EVENTUALE COLLOQUIO
(l'indicazione dell'indirizzo mail è obbligatoria pena la mancata convocazione al colloquio nel caso in cui la modalità di convocazione al colloquio stesso, prevista nell'avviso, sia tramite mail).

❑ _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000 ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del del D.lgs 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma (c)

_____

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…) ed 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

ALLEGATO N. 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Io sottoscritt_ _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____Via_____

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARO

- Che le fotocopie dei titoli allegate alla domanda, e di seguito elencati sono conformi all'originale (1):

  1. _____
  2. _____
  3. _____

- Di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili (2):

  1. _____
  2. _____
  3. _____

Data, _____

Il/la dichiarante

_____

(1) Si rammenta di allegare copia fotostatica di un valido documento di identità.
(2) L'autocertificazione, completa di tutti gli elementi utili per la valutazione, deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure, presentata o spedita già sottoscritta, in allegato alla domanda, unitamente alla copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante medesimo.

ALLEGATO N.3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445.

Io sottoscritt__ _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ prov._____ il _____

residente a _____ Via _____

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARO

di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, Direttore Amministrativo, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Data, _____

Il/la dichiarante

_____

(1) Si rammenta di allegare copia fotostatica di un valido documento di identità.
(2) La dichiarazione sostitutiva di atto notorio, completa di tutti gli elementi utili per la valutazione, deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure, presentata o spedita già sottoscritta, in allegato alla domanda, unitamente alla copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante medesimo.