

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

ALLA DIRETTRICE DEL DIPARTIMENTO DI  
SCIENZE E METODI DELL'INGEGNERIA  
dell'Università di Modena e Reggio Emilia  
Via Amendola 2 – Padiglione Buccola-Bisi  
42122 Reggio Emilia

Io sottoscritto/a chiedo di essere ammessa/o a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per curriculum vitae ed eventuale colloquio, per l'attribuzione di un incarico di collaborazione per lo svolgimento di attività di particolare e specifica rilevanza nell'ambito del Progetto **Sviluppo di algoritmi e software per l'interfaccia intelligente tra operatori umani e sistemi di automazione avanzati** - Resp. prof. Fantuzzi (42)

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

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"/>	<input type="text"/>		
CONDANNE PENALI (a)	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>	Quali	<input type="text"/>	

**In merito ai Requisiti richiesti per la partecipazione alla selezione**

**DICHIARO:**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio rilasciato da una Università Italiana:

---

(indicare il titolo di studio, la classe di laurea, l'Università dove è stato conseguito e la votazione)

---

<sup>1</sup> 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.

**ovvero**

- di essere in possesso di titolo di studio rilasciato da Università straniera, equipollente al seguente titolo di studio italiano (indicare di seguito il titolo equipollente):

---

(indicare il titolo di studio, la classe di laurea, l'Università che ha riconosciuto l'equipollenza del titolo)

**ovvero**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio rilasciato da Università straniera, per il quale chiedo il riconoscimento della idoneità ai fini della partecipazione alla presente selezione:<sup>2</sup>

---

(indicare il titolo di studio e l'Università che lo ha rilasciato)

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

- di non essere pensionato/a di un'amministrazione pubblica di cui all'art.1, comma 2, del dec. Lgs. 165/2001;
- di essere pensionato/a 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:

- di non essere cessato/a volontariamente dal servizio presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia con diritto alla pensione anticipata di anzianità;
- di non essere cessato/a 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<sup>3</sup>

**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

---

<sup>2</sup> Allegare tutti i documenti ritenuti utili ai fini della valutazione del titolo (es. *Dichiarazione di valore in loco* rilasciata dalle Ambasciate competenti).

<sup>3</sup> 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/> )

**DICHIARO** sensi dell'articolo 47 DPR. 445/2000 e art. 18 L. 240/2010 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.

**Dichiaro** di allegare un curriculum vitae formativo e professionale ed un elenco dei titoli allegati alla domanda (allegato 2) datato e firmato ai fini della valutazione della qualificazione professionale richiesta dall'avviso.

**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).

□ \_\_\_\_\_

Io sottoscritt\_ dichiaro che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000 ed esprimo il mio 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 <sup>4</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>4</sup> La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda. Si rammenta di allegare copia fotostatica di un valido documento di identità.

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)

nat\_ 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. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

- Di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante<sup>5</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>5</sup> Si rammenta di allegare copia fotostatica di un valido documento di identità. La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda.