

Allegato A

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA MEDIANTE VALUTAZIONE COMPARATIVA PER
L'ASSEGNAZIONE DI N. 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE ESTERNA PRESSO IL DIPARTIMENTO DICEAM**

**Al Direttore del Dipartimento DICEAM
dell'Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria
Via Zehender Loc. Feo di Vito
89122 Reggio Calabria**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____
Nome _____
Sesso M ☐ F ☐ Nato/a a _____
prov. | | | il | | | | | | | | | | nazione di nascita _____
cittadinanza _____ codice _____
fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
residente in via/piazza _____ n. _____
frazione/località _____
comune _____ prov. | | | C.A.P. _____
| | | | | |
telefono | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | tel. cell. | | | | | | | | | | | | | | | | |
e-mail _____ fax _____
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
recapito presso (indicare solo se diverso dalla residenza) _____
via/piazza _____ n. _____
comune _____ prov. | | | C.A.P. _____
| | | | | |
telefono | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | tel. cell. | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica mediante valutazione comparativa per l'assegnazione di n. 1 incarico di collaborazione esterna da svolgersi nell'ambito del Dipartimento DICEAM per la rendicontazione e gestione amministrativa dei progetti di ricerca afferenti al Dipartimento e completamento, rendicontazione e catalogazione delle pratiche inerenti il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) in qualità di addetto amministrativo.

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA



**UNIVERSITÀ
MEDITERRANEA
di REGGIO CALABRIA**

Dipartimento DICEAM
Via Zehender, Feo di Vito,
89122, Reggio Calabria

tel: +39 0965 1692257/241
fax +39 0965 1692201

A tal fine, allega alla presente istanza:

- 1) Curriculum Vitae et Studiorum;
- 2) Attestazioni attività svolte inerenti il Bando
- 3) Dichiarazione sostitutiva di certificazione, in cui attesta, ai sensi del DPR n. 445/2000, quanto richiesto dall'avviso di selezione (**Allegato B**);
- 4) Fotocopia di un valido documento di identità debitamente firmata;

Firma_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ **Nome** _____

Nato/a il |_|_|/|_|_|/|_|_| a |_|_| **prov.** |_|_|

avvalendosi delle disposizioni legislative in materia di certificazione amministrativa emanate con D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 – artt. 46, 47 e 76 – e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495, e 496 del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

in: _____

conseguito in data |_|_|/|_|_|/|_|_| con punteggio: |_|_|_|/|_|_|

presso _____;

b) di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nell'Avviso di selezione;

c) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'U.E.;

d) di godere dei diritti civili e politici;

e) di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

f) di non essere sottoposto a procedimenti penali;

g) di non trovarsi in relazione di parentela o di affinità fino al quarto grado incluso con il Responsabile Scientifico del Progetto né con il Rettore o il Direttore Amministrativo né con alcun componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria;

h) di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili di cui all'Art. 4 dell'Avviso (specificare quali):

.....
.....

i) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza e del recapito eletto.

_____, _____

Firma
