**MODELLO “A”**

allegato alla procedura comparativa indetta con D.D. n. 78 del 31 agosto 2023

**Al Direttore del Dipartimento di Scienze Farmaceutiche**

**dell’Università degli Studi di Perugia**

**Via A. Fabretti, n. 48**

**06123 PERUGIA**

Il sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa, per titoli, indetta con Decreto del Direttore del Dipartimento di Scienze Farmaceutiche n. 78 del 31 agosto 2023, per attività di tutorato per le esigenze del Corso di Laurea Magistrale in …………………………………………………., insegnamento…………………………………………………..

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME | |
| NOME | |
| CODICE FISCALE | |
| DATA DI NASCITA | SESSO M F |
| COMUNE DI NASCITA | PROV. |
| COMUNE DI RESIDENZA | PROV |
| INDIRIZZO | CAP |
| RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione | |
| LOCALITA’ | PROV. |
| INDIRIZZO | CAP |
| TELEFONO | |
| Indirizzo di posta elettronica | |

|  |
| --- |
| che possiede i requisiti richiesti per essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa, che di seguito si indicano  (completi di tutti gli estremi ai fini di verifica):  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Di non avere un grado di parentela o affinità entro il quarto grado compreso, con un Professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo (art.18 lett. c legge n.240/2010) e di non essere in situazione di conflitto di interessi con l’Ateneo. |

|  |
| --- |
| Si allega alla presente domanda:  a) *curriculum vitae*, datato e sottoscritto;  b) documenti e titoli ritenuti utili ai fini della selezione:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  c) fotocopia di documento di identità in corso di validità.  d) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio – Modello B |

Il sottoscritto dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell’avviso di selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l’Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l’informativa pubblicata in <https://www.unipg.it/ateneo/protezione-dati-personali/informative>, per i trattamenti dei dati personali.

Luogo e data ..........................

………………………………………………………………….

Firma per esteso e leggibile