*ALLEGATO 1*

(Schema di domanda)

*Al Direttore del Dipartimento di Matematica, Informatica ed Economia* *dell’Università degli Studi della Basilicata*

*Viale dell’Ateneo Lucano n. 10*

*85100 POTENZA*

Oggetto:procedura comparativa per titoli ed esami per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione di natura occasionale, finalizzato allo svolgimento di “*Attività di Mentoring, Counseling e Analisi delle Carriere degli Studenti”,* nell’ambito della realizzazione delle attività previste nei progetti PLS di area Informatica e di area Matematica.

Il/La sottoscritto/a ………………………………….………………….…………………….

nato/a a ………………………………………………….… (provincia di ………………) il ………………….., residente a …………………………………………...…. (provincia ………..) in via ………………………………………………………………….…….. n. …….. cap. ……….. tel. …………………………………….…… codice fiscale ……………………………………………….

presa visione del bando di selezione emanato con Provvedimento rep. n. 185-DiMIE del 10 novembre 2021,

**chiede**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli ed esami (colloquio), per l'attribuzione di un incarico di collaborazione occasionale mediante la stipula di un contratto di lavoro autonomo per “*Attività di* *Mentoring, Counseling e Analisi delle Carriere degli Studenti”* per i Corsi di Laurea in Scienze e Tecnologie Informatiche e in Matematica.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art.76 del predetto decreto,

dichiara:

1. di essere in possesso della cittadinanza ……………………………………………………..;
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

**□**Laurea specialistica/magistrale in ……………………………………………………..…,

conseguito in data**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**nell’a.a. …………, presso ……………………………...

…………………………………......................................................................................................,

con votazione ………..………………… .

**oppure**

**□**Diploma di laurea vecchio ordinamento (conseguito secondo le modalità precedenti l’entrata in vigore del D.M. n. 509/1999 e ss.mm.ii.) in:

**……………………………………………………………………………………………**

conseguito in data**……………..,**nell’a.a. …………, presso .........………………………..

.................................................................................., con votazione ………..………………… . .

**Per i titoli di studio di stranieri:**

di essere in possesso del provvedimento di ……………………....................................................

(specificare se equipollenza o riconoscimento accademico) al seguente titolo di studio italiano:

**…………………………………………………………………………………………………**

rilasciato in data **………………** da **……………………………………………………………**

1. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di …………………………………………;

(in caso di non iscrizione o avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi)

d) di godere dei diritti civili e politici;

e) di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

(in caso contrario indicare le condanne riportate, la data della sentenza e l’Autorità giudiziaria che l’ha emessa, anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc. e anche se nulla risulti dal casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati, qualsiasi sia la natura degli stessi:

di avere i seguenti procedimenti e processi penali pendenti: …………………………………

……………………………………….);

f) di non essere stato licenziato per motivi disciplinari, dispensato o destituito dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale, ai sensi dell’art. 127, primo comma, lett. d), del D.P.R. 10.1.1957, n. 3, per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

g) di non avere un grado di parentela, di affinità fino al quarto grado compreso, con alcuno tra i professori e i ricercatori universitari afferenti al Dipartimento di Matematica, Informatica ed Economia, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo o con un componente del Consiglio di Matematica, Informatica ed Economia;

h) di eleggere agli effetti della selezione in parola il proprio recapito in:

……………………………………(prov.…)…………, cap .……………, Via…………….

……………………………………………, n. …., telefono .…………………, indirizzo

e-mail…………………………………., riservandosi di comunicare tempestivamente a

codesta Università ogni eventuale variazione del recapito medesimo.

***Solamente per i cittadini appartenenti ad altro Stato dell’Unione Europea o a Paesi extracomunitari:***

• di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza

**□** **SI**

**□** **NO** per i seguenti motivi: ……………………………………………………………..

*(N.B.: barrare solo la casella di interesse)*

• di avere buona conoscenza della lingua italiana.

***Solamente per i cittadini di Paesi extracomunitari:***

* di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (che si allega alla presente domanda) che consente lo svolgimento di attività lavorativa autonoma in Italia.

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite nel bando o su richiesta dell’Amministrazione.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

* copia fotostatica di un valido documento di identità;
* certificato di laurea magistrale o equipollente, prodotto in copia accompagnata da dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà di cui all’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 (Allegato 2) ovvero dichiarato ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (Allegato 2);
* curriculum vitae et studiorum debitamente datato e sottoscritto secondo quanto previsto dall’art. 6 del bando, dove sono esplicitate tutte le attività svolte, le esperienze professionali ed i titoli acquisiti, corredatodi dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa utilizzando l’Allegato 2, con la quale attesta sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato nel proprio curriculum corrisponde a verità;
* documenti e titoli ritenuti utili ai fini della selezione, prodotti in copia accompagnata da dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà di cui all’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 (Allegato 2) ovvero dichiarato ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (Allegato 2);
* **elenco dettagliato di tutti i titoli e documenti presentati, debitamente datato e firmato**;
* n. ………. pubblicazioni scientifiche;
* (per i candidati diversamente abili) certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio attestante la tipologia di handicap, l’ausilio necessario e la necessità di tempi aggiuntivi per l’espletamento della prova;
* (per i candidati con DSA) certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio attestante i disturbi specifici di apprendimento e richiesta di eventuali strumenti compensativi.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma ai sensi dell’art. 39, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000.*

|  |
| --- |
| Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente selezione ai sensi di quanto previsto all’art. 15 del bando di selezione.  Firma …………………………. |

=============================================================

Spazio riservato a coloro che intendono fruire dei benefici previsti dall’art. 20 della legge n. 104 del 5 febbraio 1992 oppure a coloro che abbiano specifici disturbi dell’apprendimento, e intendono fruire dei benefici di cui all’art 5 della legge n. 170 dell’8 agosto 2010:

**□**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di essere diversamente abile ai sensi della legge n. 104 del 5 febbraio 1992 e pertanto dichiara di avere necessità del seguente ausilio nel corso dello svolgimento della prova: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e dei seguenti tempi

aggiuntivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**□**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara di avere disturbi specifici dell’apprendimento e pertanto dichiara, ai sensi della legge n. 170 dell’8 agosto 2010 di avere necessità dei seguente ausili o misure compensantive per lo svolgimento della prova: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nonché dei seguenti tempi aggiuntivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma ai sensi dell’art. 39, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000*

|  |
| --- |
| Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente selezione ai sensi di quanto previsto all’art. 15 del bando di selezione.  Firma …………………………. |