



Università degli Studi della Basilicata  
Dipartimento delle Culture Europee e del Mediterraneo:  
Architettura, Ambiente, Patrimoni culturali (DiCEM)



## SCADE alle ore 13.00 del giorno 5 dicembre 2014

La domanda, a pena di esclusione, deve essere sottoscritta dal candidato; alla stessa deve essere allegata copia fotostatica di un valido documento d'identità del sottoscrittore nonché il curriculum vitae e tutta la documentazione che il candidato intende presentare al fine della selezione.

E' fatto obbligo di indicare sulla busta (plico o simili) contenente la domanda la seguente dicitura:

**"PIF IQuaSoPO - BANDO N. 77 del 20/11/2014 " - Prof. Bartolomeo Dichio**

L'Università non assume alcuna responsabilità per la dispersione delle istanze e/o i disguidi dipendenti da inesatta o mancata indicazione di tutti i dati necessari all'individuazione della selezione.



**Università degli Studi della Basilicata**  
**Dipartimento delle Culture Europee e del Mediterraneo:**  
**Architettura, Ambiente, Patrimoni culturali (DiCEM)**



**Allegato 1)**  
Modello di domanda  
(da presentare in carta semplice)

Al Direttore del Dipartimento delle Culture Europee e del  
Mediterraneo: Architettura, Ambiente, Patrimoni culturali  
(DiCEM)  
dell'Università degli Studi della Basilicata  
Via San Rocco 3  
75100 MATERA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla valutazione comparativa per titoli e colloquio relativa al conferimento di un incarico

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

|                                  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |  |  |  |  |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |  |  |  |
| COGNOME                          | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |  |  |  |  |
| NOME                             | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |  |  |  |  |
| DATA DI NASCITA                  | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      | <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"/> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |  |  |  |  |
| CITTADINANZA ITALIANA            | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                      |  |  |  |  |
| CITTADINI UE: cittadinanza       | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |  |  |  |  |
| CITTADINI extra UE: cittadinanza | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |  |  |  |  |



ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI  
(Solo per i cittadini italiani)

|    |               |
|----|---------------|
| SI | Comune: _____ |
| NO | Perché _____  |

CONDANNE PENALI (a)

|    |             |
|----|-------------|
| NO |             |
| SI | Quali _____ |

**TITOLO DI STUDIO:**

➤ **Ordinamento previgente:** \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

|  |       |
|--|-------|
|  | Voto: |
|--|-------|

➤ **Nuovo ordinamento:** \_\_\_\_\_

appartenente alla Classe di laurea di primo livello o specialistica/magistrale \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

|  |       |
|--|-------|
|  | Voto: |
|--|-------|

➤ **DOTTORATO in** \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

|  |
|--|
|  |
|--|

- di NON aver avuto negli ultimi due anni rapporti professionali di natura privata con il Responsabile del progetto di ricerca di cui al presente bando;
- di NON essere parente o affine (fino al quarto grado compreso) con un professore appartenente al "Dipartimento o alla struttura" ovvero "con il Rettore, Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo".



- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini UE ed extra UE);
- di possedere esperienza professionale qualificata così come indicato nel bando
- di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Essere portatore di handicap

|    |
|----|
| SI |
| NO |

e avere necessità del seguente ausilio \_\_\_\_\_

11. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA

N.

COMUNE

PROV

CAP

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO

E-MAIL

PRESSO

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs.196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio *curriculum vitae* datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma



ALLEGATO 2) Fac-simile di modulo - dipendenti Ateneo

Al Direttore del Dipartimento delle Culture  
Europee e del Mediterraneo: Architettura,  
Ambiente, Patrimoni culturali (DiCEM)  
dell'Università degli Studi della Basilicata  
Via San Rocco 3  
75100 MATERA

Oggetto: manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività descritta attività' nell'ambito  
del progetto \_\_\_\_\_ (bando prot. \_\_\_\_\_)

l' sottoscritt \_\_\_\_\_ (matr. \_\_\_\_\_),  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_)  
E-mail \_\_\_\_\_ )  
inquadrat \_ nella cat. \_ area \_\_\_\_\_

DICHIARA

di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando prot n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, durante  
l'orario di servizio ed a titolo gratuito;

di possedere il seguente TITOLO DI STUDIO:

\_\_\_\_\_

Conseguito in data

|  |       |
|--|-------|
|  | Voto: |
|--|-------|

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini UE ed extra UE);

di possedere esperienza professionale qualificata maturata presso questo Ateneo o altri enti  
pubblici o organizzazioni private coerenti con il profilo ricercato (così come documentate nel  
curriculum);

di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono  
presentare ai fini della loro valutazione.

Essere portatore di handicap

|    |
|----|
| SI |
|----|



NO

e avere necessità del seguente ausilio \_\_\_\_\_

Altresì specifico quanto segue:

➔ **motivazioni:**

---

---

➔ **attività lavorative svolte presso l'attuale sede di servizio:**

---

---

---

di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico (ad es. lettere di referenze, ecc.);  
Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

.....

.....

Telefono n.....

Indirizzo e-mail.....

Il sottoscritto allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegare sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Data,

Firma



**ALLEGATO 3) NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ RESPONSABILE DELLA  
STRUTTURA DI AFFERENZA DEL SIG . \_\_\_\_\_  
AUTORIZZA IL TRASFERIMENTO TEMPORANEO / *MOBILIT. PARZIALE* DEL  
DIPENDENTE PER MESI PRESSO IL DIPARTIMENTO \_\_\_\_\_  
SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA

FIRMA E TIMBRO

.....

Firma



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]  
Indirizzo [ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]  
Telefono  
Fax  
E-mail

Nazionalità

Data di nascita [ Giorno, mese, anno ]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun  
impiego pertinente ricoperto. ]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun  
corso pertinente frequentato con successo. ]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie /





abilità professionali oggetto  
dello studio

- Qualifica conseguita
- Livello nella  
classificazione nazionale (se  
pertinente)

#### CAPACITÀ E COMPETENZE

##### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e  
della carriera ma non  
necessariamente riconosciute  
da certificati e diplomi  
ufficiali.*

PRIMA LINGUA

[ **Indicare la prima lingua** ]

ALTRE LINGUE

[ **Indicare la lingua** ]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione  
orale

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE

##### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre  
persone, in ambiente  
multiculturale, occupando  
posti in cui la comunicazione  
è importante e in situazioni in  
cui è essenziale lavorare in  
squadra (ad es. cultura e  
sport), ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE

##### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e  
amministrazione di persone,  
progetti, bilanci; sul posto di  
lavoro, in attività di  
volontariato (ad es. cultura e  
sport), a casa, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE

[ **Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.** ]

Dipartimento delle Culture europee e del Mediterraneo: architettura, ambiente, patrimoni culturali

Settore Gestione della Ricerca

Via San Rocco, 3 - 75100 Matera

Tel.: +39 835 1971408 Fax: +39 835 1971407

E mail: dicem.ricerca@unibas.it



**Università degli Studi della Basilicata**  
**Dipartimento delle Culture Europee e del Mediterraneo:**  
**Architettura, Ambiente, Patrimoni culturali (DiCEM)**



**TECNICHE**

*Con computer, attrezzature  
specifiche, macchinari, ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**ALTRE CAPACITÀ E**

**COMPETENZE**

*Competenze non  
precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**PATENTE O PATENTI**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI**

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Data

Firma