



Allegato 1 – Schema di Domanda

Alla Direttrice del Centro POLiS
Viale dell'Ateneo Lucano
85100 POTENZA
polis@pec.unibas.it

Oggetto: Procedura finalizzata al conferimento di n. 2 incarichi individuali di collaborazione, da rendere entro dodici mesi dalla stipula del contratto, per attività operative nell'ambito del progetto "Competenze trasversali in Unibas".

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (provincia) il
..... residente a (provincia) via
..... n. cap tel.
..... codice fiscale
presa visione del bando di selezione prot. n. del

chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di un incarico di prestazione professionale individuale con contratto di lavoro autonomo da rendere entro dodici mesi dalla stipula del contratto per le attività del progetto "Competenze trasversali in Unibas".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.n. 445/00, 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 D.P.R.445/00,

dichiara

a) di avere la seguente cittadinanza
_____;

b) di essere in possesso del seguente titolo di studio, previsto all'art. 5 lettera c) dell'avviso di selezione:

Laurea Magistrale ovvero Laurea specialistica (specificare)	
Conseguito/a in data	
Presso	
Votazione	



- c) di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
(in caso di non iscrizione o avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi)
- d) di non avere riportato condanne penali, anche non definitive, per delitti contro la Pubblica Amministrazione o che, comunque, comportino la sanzione disciplinare della destituzione ovvero le eventuali condanne penali riportate;
(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)
- e) di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali incorso ovvero di avere i seguenti procedimenti e processi penali pendenti (in questo caso indicare quale sia la natura degli stessi):

;
- f) di non essere stato licenziato/a per motivi disciplinari, dispensato/a o destituito/a 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 o di coniugio fino al quarto grado compreso, con la Direttrice e con alcuno dei componenti il Consiglio del Centro di Ateneo POLiS, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi della Basilicata;
- h) di non essere dipendente di un'Amministrazione pubblica o
- i) di essere dipendente presso la seguente Pubblica Amministrazione

Ente

_ Sede in _____ Prov. _____ Via _____



- ☐ di aver ottenuto il nulla osta allo svolgimento dell'incarico con provvedimento _____ (indicare gli estremi del provvedimento);
(ovvero)
- ☐ di aver presentato la richiesta di autorizzazione di cui allega copia;
- j) di appartenere ad una o più delle seguenti categorie che hanno preferenza a parità di merito ai sensi del D.P.R. 487/1944: _____
(da autocertificare ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000);
- k) di aver preso visione del bando e di accettare incondizionatamente tutte le norme in esso contenute;
- l) di essere consapevole che il colloquio si svolgerà il giorno **8 maggio 2025** alle ore 15.00 - presso l'Università degli Studi della Basilicata – Dipartimento di Scienze di Base e Applicate – Sala Riunioni - Terzo piano – Edificio 3A NORD - Viale dell'Ateneo Lucano, 10 – 85100 Potenza;
- m) di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, ai sensi dell'art. 10 dell'Avviso di selezione, che il/la candidato/a ritiene utile far valere ai fini della selezione:
- Dottorato di Ricerca in _____
Conseguito presso _____
in data _____
 - Master di _____ di _____ I _____ Livello _____ in _____
conseguito presso _____
In data _____
 - Master di II Livello in _____
conseguito presso _____
in data _____
 - Certificazione Professionale in _____



- Iscrizione ad Albo professionale o Certificazione professionale ai sensi della L 4/2013 in

Numero iscrizione _____

Ente / Associazione professionale

- documentata esperienza professionale nell'organizzazione di corsi di formazione, master, etc):

Date	Dal _____ al _____ (mesi ____)
Lavoro o posizioni ricoperte	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività	

Da ripetere per ogni attività che si ritiene utile far valere ai fine della selezione.

- Pubblicazioni in possesso di ISSN o ISBN e/o lavori originali su materie attinenti all'orientamento, il sostegno motivazionale e l'analisi dell'abbandono scolastico di cui il/la candidato/a risulta autore:

;

- n) di autorizzare l'Università degli Studi della Basilicata a notificare ogni eventuale comunicazione relativa alla presente procedura presso la seguente casella di posta elettronica:

riservandosi di comunicare tempestivamente a codesta Università ogni eventuale variazione della medesima.

Solo per i cittadini appartenenti ad altro Stato dell'Unione Europea:

- a) di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza
- SI
- NO per i seguenti motivi:
_____;
- b) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- c) (se cittadini extracomunitari) di essere in possesso di un regolare permesso di soggiorno (da allegare alla domanda di partecipazione).

Solo per i candidati con disabilità e/o DSA:

- a) di essere nella seguente condizione (indicare la disabilità o il disturbo specifico di apprendimento):
_____;
- b) di avere, conseguentemente, necessità durante il colloquio:
- del seguente ausilio
_____;
- di tempi aggiuntivi per lo svolgimento;

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

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- copia fotostatica di un valido documento di identità;
- curriculum vitae datato, debitamente sottoscritto e con l'esplicita indicazione che tutto quanto in esso dichiarato corrisponde a verità, ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dal quale si evinca il possesso dei titoli valutabili, ai sensi dell'art. 8 dell'avviso di selezione, in aggiunta ai requisiti di ammissione di cui al precedente art. 4;
- certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio attestante la disabilità o il DSA (per i soli candidati con disabilità e/o DSA che necessitano di ausili e misure compensative).
- autorizzazione rilasciata dall'amministrazione di appartenenza o, in mancanza, copia della richiesta presentata (per i dipendenti di pubbliche amministrazioni);
- Copia dei documenti dichiarati conformi all'originale ai sensi del artt. 19 e 47 D.P.R. 445 del



28.12.2000

Il/la sottoscritto/a, in merito al **consenso**, ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento UE n. 2016/679,
dichiara

di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 16 dell'avviso di Selezione in merito al **trattamento dei dati personali**, ai sensi della normativa vigente in tema di trattamento dei dati personali, e **acconsente** espressamente alla raccolta e al trattamento dei propri dati personali forniti e presenti nella Domanda di partecipazione e in qualsiasi ulteriore documento prodotto ai fini della partecipazione alla procedura, in particolare – se presenti – di quelli appartenenti a particolari categorie di dati (cd. “sensibili”) di cui all'art. 9 del Regolamento UE 2016/679, con le modalità e per le finalità ivi enunciate, autorizzando, al contempo, la loro comunicazione nei limiti indicati.

Data _____

Firma _____