



UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE
DIPARTIMENTO DI SCIENZE
ECONOMICHE E SOCIALI

AII. "A"

al Bando del 16/04/2013 Prot. N. 394 Affisso il 18/04/2013

SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di lavoro autonomo di natura occasionale PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E SOCIALI – FACOLTA' DI ECONOMIA "G. FUÀ" - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE per lo svolgimento della seguente attività: analisi dell'impatto sulla salute dei familiari (specificatamente donne) di pazienti con SLA.

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Economiche e Sociali
Università Politecnica delle Marche
Piazzale Martelli n. 8
60121 - ANCONA

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____, nato/a a (luogo di nascita _____) il (data di nascita) _____ chiede di essere ammesso_ alla selezione per (titoli/titoli e colloquio) _____ per l'affidamento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura occasionale per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando nell'ambito del Progetto di Ricerca dal titolo: "La salute delle donne tra accezione biologica e accezione sociale" di cui il Responsabile Scientifico è la Prof.ssa Maria Giovanna Vicarelli presso il Dipartimento di Scienze Economiche e Sociali dell'Università Politecnica delle Marche.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste dal Codice Penale e dalle leggi in materia, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, dichiara, ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i.:

A) di essere residente nel comune _____ (PROV.) _____
VIA _____ C.A.P. _____

B) di essere in possesso della cittadinanza italiana;

C) (SOLO PER CITTADINI U.E.) di essere in possesso della cittadinanza dello STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA (indicare quale) _____ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

D) di essere in possesso del TITOLO di STUDIO¹ richiesto nel bando:

Diploma di Laurea (specificare tipo *magistrale, specialistica, vecchio ordinamento*)

_____ conseguito in data _____
presso _____ con votazione _____;

NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL'ESTERO:

Diploma di Laurea in (specificare) _____

_____ conseguito in data _____
presso _____ con votazione _____;

¹ Qualora i caratteri della prestazione rientrano nelle ipotesi derogatorie del 2° capoverso del comma 6 dell'art.7 D. Lgs.165/2001, va inserito il titolo di studio e/o professionale corrispondente.



UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE
DIPARTIMENTO DI SCIENZE
ECONOMICHE E SOCIALI

E) di possedere i seguenti requisiti professionali COSI' COME RICHIESTI NEL BANDO
(specificare) _____;
F) di conoscere gli strumenti informatici: (specificare) _____;
G) di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al SEGUENTE indirizzo:
VIA _____;
COMUNE _____ (PROV.) _____
C.A.P. _____ TELEFONO _____ CELL. _____
e-mail _____;

Dichiara di essere consapevole, in caso di vincita, che l'efficacia del contratto che va a stipulare è subordinata all'esito positivo del controllo preventivo di legittimità. Nulla può pretendere in caso di esito negativo.

DICHIARO DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AL D. Lgs. n. 196 DEL 30.06.2003, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA DICHIARAZIONE VIENE RESA.

Data _____ Firma autografa(*) _____

(*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.

ALLEGA:

- dettagliato *CURRICULUM vitae in formato europeo*.



UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE
DIPARTIMENTO DI SCIENZE
ECONOMICHE E SOCIALI

AII. "B"

al Bando del 16/04/2013 Prot. N. 394 Affisso il 18/04/2013

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di lavoro autonomo di natura occasionale PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E SOCIALI – FACOLTA' DI ECONOMIA "G. FUÀ" - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE per lo svolgimento della seguente attività: analisi dell'impatto sulla salute dei familiari (specificatamente donne) di pazienti con SLA.
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)**

Con riferimento alla domanda di partecipazione per la selezione sopra indicata, il/la sottoscritto/anato/a a (provincia.....) il , residente in (provincia), via/c.so/p.zza n., c.a.p., DICHIARA

ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000: che le seguenti fotocopie allegate sono conformi agli originali in suo possesso (elencare le fotocopie allegate):

- _____
- _____
- _____
- _____

Data _____ Firma autografa(*)_____

(*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.
Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.