



CRISS

Centro di ricerca e servizio
sull'integrazione socio-sanitaria

AII. "A"

al Bando del 15/01/2015 Prot. N. 20/2015 Affisso il 16/01/2015

SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI individuali con contratto di lavoro autonomo di collaborazione coordinata e continuativa PRESSO IL CRISS - DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E SOCIALI – FACOLTÀ DI ECONOMIA "G. FUÀ" - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE – per lo svolgimento della seguente attività di Tutor d'aula: attività di supporto alla didattica mediante collaborazione con i Docenti dei Moduli per l'organizzazione delle lezioni, esercitazioni, test di verifica e di project work; attività di collaborazione con il Project Manager per l'organizzazione e la gestione delle attività inerenti il Corso.

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

Il/la sottoscritto/a (*cognome*)

(*nome*)

nato/a il (*data di nascita*)

a (*luogo di nascita*)

chiede di essere ammesso_ alla selezione per titoli e colloquio per l'affidamento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di collaborazione coordinata e continuativa per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando nell'ambito del Corso Universitario di Perfezionamento dal titolo "*Management delle organizzazioni sanitarie a rete – I Livello*", di cui il coordinatore è la Prof.ssa Maria Giovanna Vicarelli presso il CRISS 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

pressocon votazione

NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL'ESTERO:

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.

CENTRO DI RICERCA E SERVIZIO SULL'INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Università Politecnica delle Marche • Dipartimento di Scienze Economiche e Sociali

Piazzale Martelli, 8 • 60121 Ancona •

tel. 071/220.7236 – 071/220.7095-071/220.7094 • fax 071/220.7102

Direttore Prof.ssa Maria Giovanna Vicarelli • tel. 071/220.7155



CRISS

Centro di ricerca e servizio
sull'integrazione socio-sanitaria

Diploma di Laurea in (specificare)
conseguito in data
presso con votazione;
E) di essere iscritto all'Albo degli Assistenti Sociali;
F) di conoscere la/e LINGUA/E STRANIERA/E (specificare quali).....;
LIVELLO (avanzato, medio, etc).....;
G) di conoscere gli strumenti informatici: (specificare).....;
H) di possedere i seguenti altri titoli COSI' COME RICHIESTI NEL BANDO
(specificare).....;
I) di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al SEGUENTE indirizzo:
VIA.....;
COMUNE.....(PROV.).....
C.A.P.....TELEFONO.....CELL.....
e-mail

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*



CRISS

Centro di ricerca e servizio
sull'integrazione socio-sanitaria

AII. "B"

al Bando del 15/01/2015 Prot. N. 20/2015 Affisso il 16/01/2015

SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI individuali con contratto di lavoro autonomo di collaborazione coordinata e continuativa PRESSO IL CRISS - DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E SOCIALI – FACOLTÀ DI ECONOMIA "G. FUÀ" - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE – per lo svolgimento della seguente attività di Tutor d'aula: attività di supporto alla didattica mediante collaborazione con i Docenti dei Moduli per l'organizzazione delle lezioni, esercitazioni, test di verifica e di project work; attività di collaborazione con il Project Manager per l'organizzazione e la gestione delle attività inerenti il Corso.

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/a
nato/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 mio 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. cumento di identità.

CENTRO DI RICERCA E SERVIZIO SULL'INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Università Politecnica delle Marche • Dipartimento di Scienze Economiche e Sociali

Piazzale Martelli, 8 • 60121 Ancona •

tel. 071/220.7236 – 071/220.7095-071/220.7094 • fax 071/220.7102

Direttore Prof.ssa Maria Giovanna Vicarelli • tel. 071/220.7155