**Allegato 2) Modello di domanda per i dipendenti dell’Ateneo**

Al *Direttore del Dipartimento*

di Scienze Umane

Lungadige Porta Vittoria, n. 17

37129 – Verona

**Oggetto: Manifestazione di interesse** allo svolgimento dell’attività descritta nel bandodi selezione per l’affidamento di un incarico di prestazione d’opera per………………………………….

responsabile scientifico Prof. ……………………………………….,

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

Nato/a….…………………………………………………………………………………………..

Residente…………………Via………………….email………………………………………….

Codice fiscale……………………………………………………………………………………

In servizio presso………………………………………………………….(tel………………..)….

Inquadrat\_ nella cat.\_ Area…………………………………………………………………………

**DICHIARO**

1. di essere disponibile a prestare l’attività descritta nel bando prot. n……….del…………..durante l’orario di servizio ed a titolo gratuito;
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio ……………………………………………………………………………………..rilasciato da…….......................................................................................................con voti…………….

In data…………………………………………………………………………………………………

Per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano:………………………………………………………………………………………………….

Specifico quanto segue:

* motivazioni per il presente incarico:………………………………………………………..
* attività lavorativa svolta presso l’attuale sede di servizio:……………………………….

1. 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;
2. Di allegare i titoli che si intendono presentare ai fini della valutazione.

Recapito per le comunicazioni:…………………………………………………………………

Telefono n…………………………………………………………………………………………

Indirizzo e-mail……………………………………………………………………………………

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

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

Allega alla presente richiesta 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