**ALLEGATO A**

Al Direttore del

Dipartimento di Biotecnologie

dell’Università di Verona

Strada Le Grazie, 15

37134 VERONA

**DOMANDA DI AMMISSIONE PER I DIPENDENTI**

Il/La sottoscritto /a…………………………………………………......…………………………………..………..(1)

codice fiscale ………………………………………………………..………………………………………………….

in servizio di ruolo presso l’Università degli studi di Verona (Dipartimento/Direzione/Centro) …………………………………………………...............................................................................……………… inquadrato/a nella categoria .............. pos. Ec. ...............

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000),

**dichiara:**

1. di essere disponibile a prestare l’attività descritta nel bando di selezione per il conferimento di un incarico di prestazione occasionale per il Dipartimento di Biotecnologie (Selezione PO1/2021 Biotecnologie) durante l’orario di servizio ed a titolo gratuito;
2. di essere in possesso del requisito di ammissione richiesto dal bando, come documentato dettagliatamente nell’allegato curriculum;
3. di avere inoltre dettagliato nel curriculum vitae gli eventuali altri titoli valutabili in suo possesso;
4. di eleggere il proprio domicilio ai fini della presente selezione in   
    ............................................................ provincia di ............................................ cap ................... via ............................................................................................................................. n. .................... telefono …………................................... e-mail .........................................................................

**Allega alla presente il proprio curriculum vitae e dichiara che tutto quanto in esso riportato corrisponde a verità e che le dichiarazioni in esso contenute vengono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazioni sostitutive di certificazione e/o sostitutive dell’atto di notorietà).**

**Allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l’Università può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.Lgs n. 196 del 30.06.2003, art. 18).**

**Verona,………………………………………………… Firma……………………………………………………**

FIRMA E TIMBRO PER AUTORIZZAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

1. Le candidate coniugate devono indicare il cognome da nubile