**Allegato 1 Domanda - Modello di autocertificazione per esterni**

Al Direttore del

Dipartimento di Scienze Umane

Lungadige Porta Vittoria, n. 17

37129, Verona

**Oggetto**: Bando di selezione per l’affidamento di 1 incarico di prestazione d’opera per lo svolgimento dell’attività di .…………………………………………………………………………………….……………,

responsabile scientifico Prof/Prof.ssa ..……………………………………………………………………..

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

Nato/a a ………………………………………………, il …………………………………………………….

Residente a ...………………………………………………………………………………………………….

Indirizzo ……...…………………………………………………………………………………………………

E-mail ...………………………………………………………………………………………………………...

Codice fiscale ...………………………………………………………………………………………………..

Partita IVA .…………………………………………, Tel. Cell ……………………………………………….

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla selezione in oggetto.

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penale delle mendaci dichiarazioni previste dall’art. 76 delle stesso per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

* Di essere cittadino italiano oppure cittadino……………………………, in quest’ultimo caso di conoscere adeguatamente la lingua italiana;
* Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di …………………………………........................
* Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
* Di essere in possesso della Laurea in ………………………………................................................. conseguita il ........................................................................................................................ presso ………………………………………………………………..…............................................. con votazione .................................................................................................................................
* Di aver ricoperto i seguenti incarichi presso una qualunque struttura dell’Università degli Studi di Verona ………………………….......................................................................................................
* Di essere in possesso degli ulteriori requisiti specificati nel bando,
* Di eleggere il proprio domicilio in (città, via/piazza, n. e CAP) .........................................................................................................…………………………..........

Telefono .................……………………………………………………….………………………………

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

**Il sottoscritto allega alla presente domanda la copia fotostatica di un** **documento di identità in corso di validità**

**Il sottoscritto allega alla presente domanda il curriculum vitae (datato e firmato) come previsto dal bando** 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.

Il/la sottoscritto/a, consapevole di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal D.lgs. 196/2003, come modificato dal D.lgs. 101/2018, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, per le finalità connesse alla presente procedura e agli adempimenti istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ………………........................................ Firma .............................................................................