

*All. B*

ISTANZA PER SUPPLENZA/CONTRATTO WORKSHOP E DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000, N. 445

Al Direttore del Dipartimento di Scienze della  
Comunicazione dell'Università degli Studi di  
Teramo

| DATI ANAGRAFICI   |   |
|---|---|
| COGNOME   | _____   |
| NOME  | _____   |
| STATO CIVILE  | _____ SESSO _____   |
| DATA E LUOGO DI NASCITA   | _____   |
| CODICE FISCALE  | _____   |
| RESIDENZA (via, comune, provincia, cap)   | _____   |
| _____   | _____   |
| DOMICILIO (se diverso dalla residenza)  | _____   |
| QUALIFICA   | _____   |
| UNIVERSITÀ/ENTE DI APPARTENENZA (indirizzo)   | _____   |
| _____   | _____   |
| TEL./FAX/E-MAIL   | _____   |
| SUPPLENZA/CONTRATTO (depenare la voce che non interessa)  |   |
| DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA COMUNICAZIONE A.A. 2023/2024  |   |
| WORKSHOP: _____   |   |
| DATI AI FINI FISCALI (RISERVATO ESCLUSIVAMENTE A DOMANDE PER CONTRATTO)                             |   |
| <input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA<br>Titolare di partita I.V.A.                        | <input type="checkbox"/> DIPENDENTE PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E/O ENTI PUBBLICI<br>Indicare denominazione<br>_____ |
| <input type="checkbox"/> LAVORATORE AUTONOMO (senza titolarità di partita I.V.A.)                   |   |
| <b>Il candidato si impegna a comunicare eventuali variazioni relative al proprio Status Fiscale</b> |   |

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di non trovarsi nelle seguenti situazioni di incompatibilità:

- 1) (in caso di contratto) di non avere relazione di coniugio o un grado di parentela o di affinità fino al IV grado compreso, con il Rettore, con il Direttore Generale, un componente del Consiglio di Amministrazione o con un docente afferente alla struttura che attribuisce il contratto;
- 2) di non ricoprire uno dei mandati, cariche o uffici di cui all'art. 12 e 13 del DPR n. 382/1980 e successive modificazioni e integrazioni;
- 3) di non essere iscritto ai corsi di dottorato di ricerca, di perfezionamento e Scuole di specializzazione dell'Università e di altri Atenei, di non essere titolare di borse di studio post dottorato ex legge n. 386/1989, nonché titolare di borse di studio post laurea qualora contemporaneamente iscritto ad altro Corso.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 445/2000**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto:

\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE (se cittadino italiano)\_\_\_\_\_

NATO A (comune di nascita)\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- Che tutto quanto riportato nel curriculum vitae allegato alla domanda corrisponde al vero;
- Che tutto quanto riportato nell'elenco dei titoli allegato alla domanda corrisponde al vero;
- Che tutto quanto riportato nell'elenco delle pubblicazioni presentate in allegato alla domanda corrisponde al vero;
- Che tutto quanto riportato nell'elenco della documentazione relativa all'attività didattica svolta ritenuta utile ai fini della presente procedura selettiva corrisponde al vero (se presentato);
- Di essere in possesso della seguente PEC personale di seguito riportata.....;

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione della normativa del bando e dell'informativa allegata (All. E), ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della partecipazione alla procedura relativa al conferimento incarico inerente i workshop per l'a.a. 2023/2024 del Dipartimento di Scienze della Comunicazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**N.B. ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**