

# Allegato “B”

# DOMANDA PER SUPPLENZA/CONTRATTO E DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 28/12/2000, N. 445

|  |
| --- |
| Al Direttore della Scuola di Dottorato dell’Università degli Studi di Teramo |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI ANAGRAFICI** | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Stato civile |  |
| Sesso |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Residenza (via, comune, provincia, cap) |  |
| Domicilio (via, comune, provincia, cap) |  |
| Qualifica |  |
| Università/Ente di appartenenza |  |
| Telefono |  |
| Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUPPLENZA/CONTRATTO** | |
| Anno Accademico | 2023/2024 |
| Insegnamento | Public Speaking |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI POSIZIONE LAVORATIVA** | |
| Libero professionista titolare di partita IVA | ☐ |
| Dipendente pubblica amministrazione e/o enti pubblici    Se si indicare | ☐ |
| Lavoratore autonomo (senza titolarità di partita IVA) | ☐ |
| **Il candidato si impegna a comunicare eventuali variazioni relative al proprio Status lavorativo** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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. 382/80 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, titolare di borse di studio post dottorato ex legge 386/1989, titolare di borsa di studio post laurea qualora contemporaneamente iscritto ad altro corso. | | |
| DATA |  | Firma digitale |



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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Il/la sottoscritto/a** |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Codice fiscale (se italiano) |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Residenza (via, comune, provincia, cap) |  |
| Telefono |  |
| Email |  |

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

DICHIARA

1. Che tutto quanto riportato nel curriculum vitae allegato alla domanda corrisponde al vero;
2. Che tutto quanto riportato nell'elenco dei titoli allegati alla domanda corrisponde al vero;
3. Che tutto quanto riportato nell'elenco delle pubblicazioni (se previsto) presentate in allegato alla domanda corrisponde al vero;
4. Che tutto quanto riportato nell'elenco della documentazione relativa all'attività didattica svolta e ritenuta utile ai fini della presente procedura selettiva corrisponde al vero (se presentato).
5. Che tutto quanto riportato negli allegati C e D corrisponde al vero;
6. 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 di selezione.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA |  | Firma digitale |

N.B. ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO