

**Modello "A"**

Al Direttore dell'  
International Research Center for Local Histories and  
Cultural Diversities  
Università degli Studi dell'Insubria  
Via Ravasi, 2  
21100 Varese (VA)

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per titoli ed eventuale colloquio, per la stipula di un contratto di lavoro autonomo, avente ad oggetto **"Incarico individuale di prestazione professionale di Docenza nell'ambito del Corso di aggiornamento "Strumenti e metodi della ricerca storica. Le fonti documentarie e materiali per le storie locali" (IIª edizione) (art. 7 c.6 D.lgs. 165/2001- testo vigente, art. 12 del Regolamento dei Corsi di Alta Formazione)"**.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	SESSO M F
LUOGO DI NASCITA	PROV.
RESIDENTE A	PROV.
INDIRIZZO	CAP
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:	
LOCALITÀ	PROV.
INDIRIZZO	CAP
TELEFONO	E MAIL

CHE POSSIEDE I REQUISITI-TITOLI RICHIESTI DAL PUNTO 2 DELL'AVVISO PER ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE, CHE DI SEGUITO SI INDICANO (completi di tutti gli estremi ai fini della verifica):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
.....  
.....

CHE NON SUSSISTONO CAUSE LIMITATIVE DELLA CAPACITÀ DEL SOTTOSCRITTO DI SOTTOSCRIVERE CONTRATTI CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E DI ESPLETARE L'INCARICO OGGETTO DELLA SELEZIONE (affermazione attestata dal fatto che viene barrato dal candidato il "sì" di seguito indicato)

sì

- Il sottoscritto NON È dipendente di una Pubblica Amministrazione

ovvero

- il sottoscritto È dipendente della Pubblica Amministrazione .....da cui ha ottenuto la PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE all'espletamento dell'incarico oggetto della presente procedura in data.....- (vedi nota 1)

CHE IL SOTTOSCRITTO POSSIEDE I SEGUENTI TITOLI CHE DICHIARA AI FINI DELLA VALUTAZIONE COMPARATIVA, NEI TERMINI DI CUI AL PUNTO 3 DELL'AVVISO DI SELEZIONE. È DISPENSATO DALLA PRODUZIONE DI TITOLI IN ORIGINALE O IN COPIA AUTENTICATA OVVERO IN COPIA DICHIARATA CONFORME ALL'ORIGINALE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi, non solo ai fini della verifica, ma anche soprattutto ai fini dell'opportuna valutazione di ciascuno di essi; per l'effetto dovrà essere indicato anche il punteggio dei titoli di studio posseduti ecc.):.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Si allega alla presente domanda (vedi nota 2):

1 Barrare la casella corrispondente alla situazione in cui il candidato si trova; ove il candidato sia pubblico dipendente, indicare, negli appositi spazi, la denominazione e sede della P.A. di appartenenza e la data dell'autorizzazione all'espletamento dell'incarico, rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza ai sensi per gli effetti dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001.

2 Indicare la fotocopia del documento di identità in corso di validità, da allegare obbligatoriamente, e i titoli eventualmente prodotti, in originale o in copia conforme all'originale, ovvero, nel caso in cui i titoli siano prodotti in copia semplice, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà prodotta per attestare la conformità all'originale delle copie semplici dei titoli prodotti (in quest'ultimo caso, è sufficiente il richiamo alla citata dichiarazione, in questa sede, senza riportare nella domanda l'elencazione dei

titoli prodotti in copia semplice, che deve essere comunque contenuta nella dichiarazione sostitutiva stessa, redatta nei termini di cui al Modello "B").

**SI ALLEGA SCHEDA DI PROPOSTA DIDATTICA E CURRICULUM VITAE SOTTOSCRITTO DAL CANDIDATO.**

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell'avviso di selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il Centro non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora il Centro, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali e al principio di pertinenza.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità (vedi nota 3).**

Data.....

**Firma (vedi nota 4)**

.....

<sup>3</sup> La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

<sup>4</sup> La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.

**MODELLO "B"**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ  
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

..I... sottoscritt... cognome ..... nome .....  
(per le donne indicare il cognome da nubile)  
nat... a .....(prov.....) il ..... e residente in  
..... (prov. ....) via ..... n. ....

**D I C H I A R A**

che le copie semplici, che si allegano alla presente, dei titoli che si producono ai fini della valutazione comparativa, elencati di seguito, sono conformi agli originali:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità<sup>5</sup>**

.....  
(luogo e data)

.....  
Firma<sup>6</sup>

<sup>5</sup> La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

<sup>6</sup> La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.