

**MODELLO "A"**

Al Presidente del Consiglio di Intercorso  
Di Laurea in Economi Aziendale e  
Laurea Magistrale in Economia e Direzione Aziendale  
del Dipartimenti di Economia – sede di Terni  
Via Papa Zaccaria, 8/10  
05100 TERNI

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica, per titoli, per l'affidamento di un incarico di **Collaborazione coordinata e continuativa di tutorato per l'insegnamento di \_\_\_\_\_** da svolgersi presso il Dipartimento di Economia dell'Università degli Studi di Perugia – sede di Terni - di cui all'avviso pubblicato il ....., nell'ambito del progetto di tutorato ex. Legge 170/2003 e ex D.M. 198/2003 per l'anno accademico 2018/2019, 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:

LOCALITA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ e\_mail \_\_\_\_\_

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

- TITOLO DI STUDIO –**LAUREA TRIENNALE** di cui al D.M. 3.11.1999, n. 509 (nota a)

in \_\_\_\_\_

rilasciato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_

Conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Con la seguente votazione \_\_\_\_\_

- TITOLO DI STUDIO – **DIPLOMA DI LAUREA** di cui anteriormente al D.M. 3.11.1999, n. 509

(nota a)

in \_\_\_\_\_

rilasciato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_

Conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Con la seguente votazione \_\_\_\_\_

- **LAUREA SPECIALISTICA** di cui al D.M. 3.11.1999, n. 509 (nota a)

appartenente alla Classe di laurea secondo livello (LS) nr. \_\_\_\_\_

“classe delle lauree specialistiche in \_\_\_\_\_”

rilasciato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con la seguente votazione \_\_\_\_\_

- **LAUREA MAGISTRALE** di cui al D.M. 22.10.2004, n. 270 (nota a)

appartenente alla Classe di laurea magistrale (LM) nr. \_\_\_\_\_

“classe delle lauree magistrale in \_\_\_\_\_”

rilasciato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con la seguente votazione \_\_\_\_\_

**- ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO UNIVERSITARIO** (nota a)

---

---

---

- di non aver riportato condanne penali
- di aver riportato condanne penali: \_\_\_\_\_

- di essere dipendente di una Pubblica Amministrazione (allegare autorizzazione della propria Pubblica Amministrazione o estremi della stessa) \_\_\_\_\_

- di non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente la propria posizione reddituale ed ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito indicato nella domanda di ammissione

Il sottoscritto dichiara di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato licenziato da un impiego statale ai sensi dei vigenti Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro dei vari comparti del personale delle Amministrazioni Pubbliche, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e, comunque, con mezzi fraudolenti.

**Si allega alla presente domanda: (b)**

- Curriculum vitae datato e sottoscritto
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Nel caso di pubblico dipendente allegare l'autorizzazione della propria Amministrazione a svolgere l'incarico ai sensi dell'art. 53 D.Lgs. 165/2001 o indicare gli estremi della stessa.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione 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 dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali 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 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.

Data .....

\_\_\_\_\_  
Firma (c)

Note per la compilazione:

(a) deve essere indicato il titolo di studio richiesto dal bando di selezione

(b) indicare tutti gli allegati alla domanda ivi compresa la **fotocopia del documento di identità in corso di validità, da allegare obbligatoriamente;**

(c) la firma è obbligatoria pena la nullità della domanda

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

---

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

DICHIARA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali 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 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 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.**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
Firma  
(il dichiarante)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali 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 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 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.**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
Firma  
(il dichiarante)