

## ALLEGATO 1

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla valutazione comparativa per titoli e colloquio per l'attivazione di n. 1 contratto di collaborazione coordinata e continuativa per svolgimento di attività di coordinamento didattico e organizzativo per la realizzazione e svolgimento del Master in "Alimentazione ed Educazione alla Salute" A.A. 2017/2018.

Codice di Selezione n.: \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000:

COGNOME	<input type="text"/>				
NOME	<input type="text"/>				
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>				
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>		
RESIDENTE A	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>		
CITTADINANZA ITALIANA	<input type="text"/>	SI	<input type="text"/>	NO	<input type="text"/>
CITTADINI UE: cittadinanza	<input type="text"/>				
CITTADINI extra UE: cittadinanza	<input type="text"/>				

ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI  
(Solo per i cittadini italiani)

<input type="text"/>	SI	Comune: _____
<input type="text"/>	NO	Perché _____

**CONDANNE PENALI (a)**

<input type="text"/>	NO	
<input type="text"/>	SI	Quali _____

DICHIARO

Dichiaro di non essere stato dipendente di una Pubblica Amministrazione, così come individuata dall'art. 1 comma 2 del D.Lgs 165/2001

### Oppure

Dichiaro di essere stato dipendente della Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_ (indicare denominazione della PA) e di non aver, negli ultimi tre anni di servizio, esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della predetta pubblica amministrazione nei confronti della Fondazione.....

#### **TITOLO DI STUDIO:**

➤ **Ordinamento previgente:** \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

➤ **Nuovo ordinamento:** \_\_\_\_\_

appartenente alla Classe di laurea di primo livello o specialistica/magistrale \_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Facoltà/Scuola di \_\_\_\_\_

Università degli studi di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Conseguito in data

	Voto:
--	-------

#### REQUISITI DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE:

- laurea Magistrale inerente la gestione e organizzazione aziendale o lauree affini;  SI'  NO
- ulteriore formazione post-laurea attinente all'oggetto dell'avviso: con specificità nella gestione, coordinamento e organizzazione di progetti e gruppi e nell'ambito della comunicazione interpersonale;  SI'  NO
- precedenti esperienze professionali attinenti all'oggetto dell'avviso,  SI'  NO
- buona conoscenza della lingua inglese (certificata – livello minimo B2);  SI'  NO
- ottime conoscenze informatiche;  SI'  NO
- buona conoscenza della lingua inglese  SI'  NO
- Assenza di condanne penali e di procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali);  SI'  NO
- Ottima conoscenza della lingua italiana (se stranieri);  SI'  NO

di dichiarare nel curriculum allegato all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Essere portatore di handicap

SI
NO

e avere necessità del seguente ausilio

---

di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA  N.

COMUNE  PROV  CAP

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO

E-MAIL

PRESSO

Il/la sottoscritto/a allega alla presente istanza copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data, Firma

Allega alla presente istanza il proprio *curriculum vitae* datato e sottoscritto 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.

Data, Firma