Allegato A
Laboratori – TFA II ciclo

AL DIRETTORE del DISTI
Università degli Studi Carlo Bo
URBINO

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a .....

prov ..... il ..... residente in .....

Via ..... c.a.p .....

Telefono..... E-mail ..... Fax .....

CHIEDE

che gli\le venga conferito per l'a.a. 2014/2015 (II semestre) il contratto integrativo finalizzato al laboratorio di

.....

(classi .....) presso i corsi di TFA II ciclo.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi:

- di ricoprire la seguente posizione professionale.....
presso.....

- di non incorrere nelle cause di incompatibilità di cui all'art.2- comma2- del presente bando che deve intendersi estesa anche a coloro che abbiano una relazione di coniugio o grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un Ricercatore, anche a tempo determinato, afferente al Dipartimento che attribuisce il contratto.

Allegati:

□ Curriculum (possibilmente in formato europeo) dell'attività didattica e scientifica;
□ Elenco delle pubblicazioni;
□ Documenti e titoli che ritiene utili ai fini della valutazione;
□ Allegato B (Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà per conflitto di interesse);
□ Copia fotostatica di un documento di identità valido, debitamente firmato.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché, i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.L.vo 196/03, per gli adempimenti connessi alla procedura.

URBINO, ...

Firma.....