

ALLEGATO A

Al Direttore del Dipartimento di Scienze
Prof. Marcello Buccolini
Università degli Studi "G. d'Annunzio"
Sede

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
prov. ____ il ____
residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____ in via
_____ n. _____ afferente alla Struttura
_____ tel. _____
e-mail _____ account Teams _____
attualmente in servizio nella categoria e area
_____ chiede di essere ammesso/a
alla selezione per la procedura di ricognizione interna ai fini dell'individuazione di
personale tecnico-amministrativo dell'Ateneo da destinare allo svolgimento delle attività
indicate all'art. 1 dell'Avviso prot. n. _____ del _____. Dichiara sotto la propria personale
responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni
penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni
mendaci:

- 1) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito il _____ presso _____
con votazione _____;
- 2) di essere iscritto all'Albo _____;
- 3) di _____;
- 4) che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde al vero.

E' a conoscenza che, ai sensi del Regolamento UR 679/2016 i dati forniti saranno trattati, in
forma cartacea o informatica, ai soli fini della procedura.

Allega:

- autorizzazione del proprio Responsabile di Struttura;
- curriculum vitae datato e firmato;
- fotocopia di un documento di riconoscimento.

data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____ responsabile della struttura di assegnazione
del/la Dott./Dott.ssa/Sig./ Sig.a _____ esprime parere
favorevole in ordine all'assegnazione temporanea del dipendente limitatamente all'impegno
temporale richiesto per lo svolgimento delle attività indicate art. 1 dell'avviso interno prot.
_____.

Data _____

Firma e timbro