



Viale Pindaro, 42 - 65127 Pescara
Tel. 085-453.73.81 Fax 085-63.879 C.F. 93002750698 P.I. IT01335970693

ALLEGATO n.1

Al Direttore di Dipartimento

Co4:	
Cour	ce Fiscale
P.IV	A
	CHIEDE
_	artecipare alla selezione per (titoli e colloquio) relativa al conferimento di un incarico (collaborazione essionale e intellettuale) per
A tal	fine ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità:
1. di	i essere nato/a il
2. di	i essere residente a () in via
3. di	i essere cittadino/a
	i non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario ndicare quali);
aj	i non avere rapporti di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore ppartenente al Dipartimento o alla struttura proponente ovvero con il Rettore, il Direttore Generale un componente del Consiglio di amministrazione dell'Ateneo in qualunque fase della procedura;
M	i essere in possesso del seguente Titolo di Studio (Laurea Aagistrale) rilasciato
da	ain data
-	<i>i titoli di studio stranieri)</i> equipollente al seguente titolo di studio italiano:
7. di	i essere in possesso del seguente Titolo di Studio (<i>Dottorato di Ricerca</i>) rilasciato da
_	con voti/in data
(ner	i titoli di studio stranieri) equipollente al seguente titolo di studio italiano:

le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico;

10. di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante

11. di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione;





Viale Pindaro, 42 - 65127 Pescara
Tel. 085-453.73.81 Fax 085-63.879 C.F. 93002750698 P.I. IT01335970693

12. di eleggere il proprio domicilio per le	comunicazioni in merito a qu	esta selezione in
VIA	N	CAP
COMUNE	PROV	
TELEFONO	CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL		
PRESSO		
Il/La sottoscritto/a allega alla presen riconoscimento.	ate istanza copia fotostatica	a di un valido documento di
Il/La sottoscritto/a esprime il proprio con rispetto del regolamento U.E. 2016/679 p	•	*
Data	Firma	
Allega alla presente istanza il proprio documentazione)	o curriculum vitae datato e	e sottoscritto e (eventuale altra
e dichiara che tutto quanto in esso indica e che le eventuali fotocopie allegate sono	•	
Data,	Firm	na





Viale Pindaro, 42 - 65127 Pescara
Tel. 085-453.73.81 Fax 085-63.879 C.F. 93002750698 P.I. IT01335970693

ALLEGATO n. 2

	nato/a				i
	in	S	ervizio		presso
(tel) E-mail				- inquadrat	_ nella
catarea					
Codice Fiscale					
P.IVA					
DI	ICHIARA				
 A) di essere disponibile a prestare l'attività descri a compensi aggiuntivi; 	itta nel bando j	prot n	_del	, ser	nza diritto
appartenente al Dipartimento o alla struttura po un componente del Consiglio di Amministra	proponente ov	vero con il R	lettore, il	l Direttore	Generale
c) di essere in possesso del Magistrale)	-			Studio	(Laured
dacon	voti/_	in	data		
(per i titoli di studio stranieri) equipo	ollente al	seguente ti	tolo di	studio	italiano
o) di essere in possesso del seguente				ato di	
con	n voti/_	iı	n data		
(per i titoli di studio stranieri) equipo	ollente al	seguente ti	tolo di	studio	italiano
E) di aver indicato nel curriculum vitae allegato dell'esperienza professionale richiesta nel comprovante le capacità a svolgere le attività	bando di s	selezione no			
F) di allegare all'istanza di partecipazione i t valutazione.	titoli che si	intendono pi	resentare	ai fini d	lella loro

Il sottoscritto 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 del regolamento U.E. 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.



DATA

Università degli Studi "G. d'Annunzio" Dipartimento di Architettura



Viale Pindaro, 42 - 65127 Pescara
Tel. 085-453.73.81 Fax 085-63.879 C.F. 93002750698 P.I. IT01335970693

Data,	Firma
Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae documentazione)	datato e sottoscritto e (eventuale altra
e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al ver e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'original	
Data, Firm	na
NULLA OSTA DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA	
IL SOTTOSCRITTO	RESPONSABILE DELLA
STRUTTURA DI AFFERENZA DEL SIG./DOTT AUTORIZZA	······································
IL PREDETTO ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ D SEMPRE CHE LA STESSA VENGA SVOLTA AL DI FUORI OR INCIDERE SULLE ATTIVITA ORDINARIE.	





Viale Pindaro, 42 - 65127 Pescara
Tel. 085-453.73.81 Fax 085-63.879 C.F. 93002750698 P.I. IT01335970693

ALLEGATO N. 3

FORMATOEUROPEOPERIL CURRICULUMVITAE



N.B. Il presente curriculum va pubblicato su Amministrazione Trasparente e, pertanto, si invita a non inserire, tra le informazioni personali, recapiti telefonici, indirizzi, e-mail, fax.

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]

Data di nascita [Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio





Viale Pindaro, 42 - 65127 Pescara
Tel. 085-453.73.81 Fax 085-63.879 C.F. 93002750698 P.I. IT01335970693

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA [Indicare la prima lingua]

ALTRE LINGUE

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
- Capacità di scrittura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
- Capacità di espressione orale [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state RELAZIONALI acquisite.]

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente

multiculturale, occupando posti in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

Ad es. coordinamento

e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.



Firma_

Università degli Studi "G. d'Annunzio" Dipartimento di Architettura



Viale Pindaro, 42 - 65127 Pescara
Tel. 085-453.73.81 Fax 085-63.879 C.F. 93002750698 P.I. IT01335970693

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.] Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc. CAPACITÀ COMPETENZE [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state Е ARTISTICHE acquisite.] Musica, scrittura, disegno ecc. ALTRE CAPACITÀ E [Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.] COMPETENZE Competenze non precedentemente indicate. PATENTE O PATENTI ULTERIORI INFORMAZIONI [Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.] [Se del caso, enumerare gli allegati al CV.] ALLEGATI