



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



ALLEGATO n.1
Al Direttore di Dipartimento

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

P.IVA _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli e colloquio, per il conferimento di un **incarico di collaborazione per docenza e laboratorio da tenersi ad Accadia(FG)** per lo sviluppo dei Progetti di ricerca e di didattica facenti capo alla Responsabilità scientifica dei docenti del Dipartimento di Architettura.

A tal fine ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato/a _____ il _____
2. di essere residente a _____ (____) in via _____
3. di essere cittadino/a _____
4. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali) _____;
5. di non avere rapporti di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura proponente ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di amministrazione dell'Ateneo in qualunque fase della procedura;
6. di essere in possesso del seguente Titolo di
Studio _____ rilasciato
da _____ con voti _____ / _____ in data _____

(per i titoli di studio stranieri) equipollente al seguente titolo di studio italiano:

1. di essere o di non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
2. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini UE ed extra UE);
3. 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 le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico;
4. di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione;
5. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in _____

VIA _____ N. _____

CAP _____



COMUNE _____ PROV. _____

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

Data _____ Firma _____

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e (eventuale altra documentazione)

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 _____



ALLEGATO n. 2

__l__ sottoscritt _____ (matr. _____), nato/a _____ il _____ in servizio presso _____ (tel. _____)
E-mail _____ inquadrat _ nella cat. _ area _____

Codice Fiscale _____

P.IVA _____

DICHIARA

di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando prot n. _____ del _____, senza diritto a compensi aggiuntivi;

di non avere rapporti di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura proponente ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo in qualunque fase della procedura;

di essere in possesso del seguente Titolo di Studio

_____ rilasciato
da _____ con voti _____ / _____ in data _____

(per i titoli di studio stranieri) equipollente al seguente titolo di studio italiano:

_____ di aver indicato 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 le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico;

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

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, Firma

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e (eventuale altra documentazione)

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 _____



NULLA OSTA DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

IL SOTTOSCRITTO _____ RESPONSABILE DELLA
STRUTTURA DI AFFERENZA DEL SIG./DOTT. _____

AUTORIZZA IL PREDETTO ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI CUI ALL'AVVISO SOPRA INDICATO
SEMPRE CHE LA STESSA VENGA SVOLTA AL DI FUORI ORARIO DI SERVIZIO E SENZA INCIDERE SULLE
ATTIVITÀ ORDINARIE.

DATA

FIRMA E TIMBRO



ALLEGATO N. 3

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

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
- 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 RELAZIONALI

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando
postì 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.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state
ARTISTICHE acquisite.]

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

Competenze non precedentemente indicate

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI [Se del caso, enumerare gli allegati al CV]

.

Data _____

Firma _____