



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

Dipartimento di Studi umanistici  
Via G. Ferraris, 116 Vercelli  
tel. +39 0161 228260/235

Al Direttore  
del Dipartimento di Studi Umanistici  
Via G. Ferraris, 116  
13100 Vercelli

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. fiscale/P. IVA \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ recapito tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

- occupato presso \_\_\_\_\_  
(specificare qualifica e nome e indirizzo Ente pubblico/Azienda di appartenenza)
- disoccupato
- libero professionista titolare di P.IVA n. \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

fa istanza per ottenere il conferimento per contratto a titolo retribuito ai sensi dell'art. 23 c.2 della Legge 240/2010 per

- incarico di didattica integrativa di \_\_\_\_\_  
SSD \_\_\_\_\_ n° ore \_\_\_\_\_, di cui al Bando rep. n° \_\_\_\_/2019;

attivato per il Corso di Laurea/Laurea magistrale in \_\_\_\_\_ presso il  
Dipartimento di Studi umanistici dell'Università degli Studi del Piemonte Orientale per l'a.a. 2019/2020.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

La/Il sottoscritto/a dichiara inoltre di non avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 e s.m.i. (nel caso di mendaci dichiarazioni falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità) dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella presente domanda e negli allegati corrisponde al vero.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**Allegati:**

- copia documento di identità in corso di validità e codice fiscale
- copia della richiesta di autorizzazione alla struttura di appartenenza (per i dipendenti di PA)
- *curriculum vitae* in formato europeo con l'elenco delle pubblicazioni scientifiche, dell'eventuale attività di didattica e ricerca, dei titoli scientifici e professionali ritenuti utili ai fini della valutazione



**ALLEGATO A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
Cod. fiscale/P. IVA \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
recapito tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le copie dei seguenti documenti sono conformi all'originale:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L'Amministrazione si riserva di procedere a controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/03, si informa che i dati contenuti nel presente modulo verranno trattati nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per le finalità per cui sono richiesti.