



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

Dipartimento di Studi Umanistici
Via G. Ferraris, 116 - Vercelli
tel. +39 0161 228260

ALLEGATO B1

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

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ tel. ufficio _____ cell. _____

E-mail _____ *professore straordinario/ordinario/associato/ricercatore* di
_____ SSD _____ a tempo *pieno/definito* presso il Dipartimento di
_____ dell'Università di _____

fa istanza per ottenere l'affidamento a titolo retribuito dell'insegnamento 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 del
Piemonte Orientale per l'a.a. 2019/2020.

La/Il sottoscritta/o 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

Data _____ Firma _____

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

Data _____ Firma _____



Allegati:

- nullaosta o copia della richiesta di nullaosta del Dipartimento di appartenenza
- *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
- copia documento di identità in corso di validità e codice fiscale



ALLEGATO B2

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 insegnamento 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:

- _____
- _____
- _____
- _____

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 _____

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.