

All'Università di Pisa
Dipartimento di Civiltà e Forme del Sapere
Via Trieste n. 40
56126 Pisa

Il/La sottoscritt.....
Codice Fiscale

Recapito Telefonico, e-mail

chiede

di partecipare alla procedura _____ del _____ finalizzata al conferimento di un incarico da parte del Dipartimento di Civiltà e Forme del Sapere, che avrà ad oggetto l'attività di supporto alla ricerca "curare l'implementazione dentro la DL dei materiali cartografici di proprietà del Dipartimento raccolti dal Laboratorio GIS e cartografia" - Prof.ssa Zamperlin.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445:

- di essere nato a _____ il _____;
- di essere residente a _____ (prov. _____)
- CAP _____, via _____
- di essere cittadino/a _____ *

*In caso di cittadino/a extracomunitario:

dichiara di essere in possesso dei documenti comprovanti il regolare soggiorno in Italia.

Dichiara di esser consapevole che la presente non costituisce istanza volta a partecipare ad una selezione nell'ambito di una procedura di concorso pubblico.

Dichiara altresì di essere consapevole che, in caso di attribuzione dell'incarico, il curriculum allegato alla presente domanda sarà pubblicato su sito dell'Ateneo ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 14/03/2016, n.33.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della D.Lgs 196/2003.

Il sottoscritto allega:

- Curriculum vitae redatto in italiano, datato e sottoscritto, contenente, oltre all'indicazione dei percorsi formativi, l'elencazione delle attività ed esperienze professionali svolte, il ruolo ricoperto, la denominazione dell'ente/azienda in cui lavora o ha lavorato, l'esatto periodo di svolgimento delle attività (giorno di inizio e giorno di fine di ogni rapporto);
- Copia fotostatica di un documento di identità e di codice fiscale;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione / atto notorio (Mod. 2).

Data.....

.....
(firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art.46 del D.P.R. 445/2000)
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art.47 del D.P.R. 445/2000)

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

PASSAPORTO (solo per gli stranieri) _____

sotto la propria responsabilità, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci indicate nell'art.76 del D.P.R. 445/2000 sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

➤ di essere in possesso di:

diploma di scuola media superiore di II grado: _____
_____ conseguito presso
_____ nell'a.s.
_____;

laurea triennale ex D.M. 509/99 o 270/04 in
_____ in data _____ presso l'Università di
_____ con voto _____;

diploma di laurea ai sensi del vecchio ordinamento in
_____ conseguito in data _____ presso
l'Università di _____ con voto _____;

laurea specialistica ex D.M. 509/99 e successive modificazioni ed integrazioni in
_____ in data _____ presso l'Università di
_____ con voto _____;

laurea magistrale ex D.M. 270/04 in _____
_____ conseguita in data _____ presso l'Università di
_____ con voto _____;

titolo di studio estero _____
conseguito in data _____ presso l'Università di _____
_____ con voto _____;

