

FAC-SIMILE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI
PARTHENOPE
DIPARTIMENTO DI STUDI ECONOMICI E GIURIDICI
VIA G. PARISI, 13
NAPOLI

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a

..... nato/a a
..... prov. il..... C.F.
..... residente a prov.
c.a.p..... in
Via..... n....., tel.
..... e-mail

chiede
di essere ammesso/a alla procedura comparativa per titoli/titoli e colloquio ai fini dell'individuazione di
n. _____ soggetto esterno per l'attività di

_____ riferimento avviso _____

dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
b) di godere dei diritti civili e politici;
c) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
d) di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
e) di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito il.....presso con votazione
f) di essere/non essere dipendente di una pubblica amministrazione;
g) di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (in caso di cittadini stranieri);
h) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal Bando e dalle normative vigenti;
i) ai fini della valutazione dei titoli allega proprio CV in formato Europeo PDF/A con firma e dichiara che quanto riportato corrisponde al vero.

E' a conoscenza che, ai sensi del D.L.vo 30.6.2003, n. 196, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della procedura.

È a conoscenza, infine, che le informazioni circa l'esito della valutazione dei titoli e dell'indicazione della sede e data del colloquio saranno comunicate esclusivamente a mezzo di pubblicazione sull'Albo di Ateneo e sul sito https://uniparthenope.portaleamministrazionetrasparente.it/.

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza):

.....
.....
.....

Telefono n.....
Indirizzo e-mail

Allega:

- Curriculum vitae in formato Europeo datato e firmato;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Altro
-
-

data

firma.....

Dichiarazione relativa agli incarichi di collaborazione o consulenza conferiti e affidati a qualsiasi titolo a soggetti esterni all'Università degli Studi di Napoli Parthenope

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o notorietà
(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____ in relazione al conferimento dell'incarico _____, sotto la propria responsabilità e a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA
consapevole degli adempimenti necessari al fine di ottemperare al disposto dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 e dell'art. 53, comma 14, D.Lgs. 165/2001**

- a) l'insussistenza di incompatibilità parentali ex art. 18, comma 1, lett. b) e c), della L. 240/2010;
- b) l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001;
- c) di:
 - c.1) **non svolgere** incarichi né di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

svolgere incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, come nel seguito specificato:

Ente/Società	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento

- c.2) di **non svolgere** attività professionali

di **svolgere** la seguente attività professionale

Attività professionale	(Eventuale) Ente, Società, Studio

- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università conferente l'incarico.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato che il curriculum vitae e la presente dichiarazione saranno pubblicati nella sezione del sito istituzionale "Amministrazione Trasparente", sottosezione "Consulenti e collaboratori".

Data _____

Firma del dichiarante

Spazio dedicato all'attestazione di cui art. 53, comma 14, D.Lgs. 165/2001



In relazione a quanto prescritto dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, la sottoscritta Prof.ssa Lourdes Fernandez del Moral Dominguez in qualità di *Direttore di Dipartimento di Studi Economici e Giuridici* attesta che, in base a quanto contenuto nella documentazione presentata dal dichiarante ed al punto b) della presente dichiarazione, non risultano situazioni attuali o potenziali di conflitto di interessi.

Data _____

Il Direttore del Dipartimento
Prof.ssa Lourdes Fernandez del Moral Dominguez