



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE**

Area Contratti e Affari generali
Servizi amministrativi generali
Ufficio Affari Generali e Trasparenza amministrativa

Allegato all'Avviso

MODELLO DI DOMANDA

All'Università degli Studi di Trieste –
Ufficio Affari Generali e Trasparenza
amministrativa
Piazzale Europa 1
34127 TRIESTE
PEC: ateneo@pec.units.it

Oggetto: Selezione esterna per il conferimento dell'incarico di Consigliere/a di Fiducia presso l'Università degli Studi di Trieste.

La/Il sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____,

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov (___)

Residente nel Comune di _____ (Prov) _____

Via _____ n. _____ CAP _____

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Eventuale PARTITA IVA _____

Telefono _____ e- mail: _____

presenta

la propria candidatura per l'incarico di Consigliere/a di Fiducia presso l'Università degli Studi di Trieste per il biennio 2024-2026.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

a) di essere in possesso del diploma di laurea in _____

_____ ;
b) di **non** avere in essere o di **non** aver avuto negli ultimi tre anni presso l'Università degli Studi di Trieste:



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Area Contratti e Affari generali
Servizi amministrativi generali
Ufficio Affari Generali e Trasparenza amministrativa

- un rapporto di lavoro, a tempo determinato o interminato;
oppure
- un rapporto di lavoro autonomo, anche occasionale;

c) di svolgere la seguente attività professionale _____
oppure
di essere dipendente pubblico presso:

e di impegnarsi, sin d'ora, in caso di designazione ad acquisire il nulla osta a ricoprire l'incarico.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali), relativa al trattamento dei dati personali nell'ambito del procedimento per la selezione del/della Consigliere/ra di Fiducia.

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE (se diverso dalla residenza)

INDIRIZZO _____ PRESSO _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____
oppure

AUTORIZZO L'INVIO DELLE COMUNICAZIONI ESCLUSIVAMENTE ALLA MIA CASELLA DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)

Data _____

Firma _____

Allegati:

- Curriculum vitae et studiorum firmato e datato
- Fotocopia documento d'identità
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (per abilitazioni e/o attestati, titoli scientifici, ecc.)



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE**

**Area Contratti e Affari generali
Servizi amministrativi generali
Ufficio Affari Generali e Trasparenza amministrativa**

Allegato alla domanda

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____
il _____ consapevole delle sanzioni penali
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci
e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di
dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le fotocopie di cui al sottoelenco:

allegate alla domanda di partecipazione alla procedura pubblica di selezione per l'attribuzione dell'incarico di Consigliere/a di Fiducia presso l'Università degli Studi di Trieste, sono conformi agli originali in mio possesso.

Data _____

Il/La Dichiarante
