ALLEGATO A

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE, per titoli e colloquio, di un contratto di collaborazione coordinata e continuativa al quale affidare lo svolgimento di attività di supporto alla didattica relativa ai Master gestiti dai Dipartimenti di Area Medica, di cui al Decreto del Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, n. 29/2016”.**

**Rif. Decreto del Direttore n° 29/2016**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche

Il sottoscritto ……………………..(Cognome) …………………..………………. (Nome) nato a ………………………il………………… (Prov. ….…) Stato ……………………………….. Codice Fiscale: □□□□□□□□□□□□□□□□

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica di cui in epigrafe.

A tal fine dichiara, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

a) di essere residente a ………………………….. (Prov……..) Stato ……………………alla Via/Corso/Piazza…………………………………………….…cap…………..n. tel. ……………… n. cell………………………indirizzo e-mail ……………………………………………….……….. e di eleggere ai fini della selezione il seguente indirizzo: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;

b) di essere/non essere cittadino/a italiano/a;

c) di essere in possesso dei seguenti requisiti di cui all’art. 3 del bando:

di impegnarsi a comunicare ogni eventuale cambiamento della propria residenza e del recapito eletto ai fini della selezione;

d) di impegnarsi a comunicare ogni eventuale cambiamento della propria residenza e del recapito eletto ai fini della selezione;

e) di avere preso visione integrale del bando e di accettarne il contenuto nella sua integralità;

f) di essere a conoscenza che la violazione degli obblighi indicati dal D.P.R. 16.04.2013, n. 62 consultabile sul sito dell’Ateneo al seguente indirizzo: <http://www.unicz.it/umgdesk/amministrazione-trasparente7index.php?p=32> costituisce causa di risoluzione del contratto;

g) di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, tra il candidato alla selezione in oggetto ed il professore appartenente al Dipartimento che ha richiesto l’autorizzazione per il suindicato contratto ovvero il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo.

h) di essere a conoscenza che la violazione degli obblighi indicati dal Codice di Comportamento di UMG consultabile sul sito dell’Ateneo al seguente indirizzo: <http://web.unicz.it/uploads/2016/03/codice-comportamento-u-m-g-1.pdf> costituisce causa di risoluzione del contratto

Si allegano alla presente:

1. titolo di studio richiesto con l’indicazione dell’anno di conseguimento e del voto finale conseguito;
2. *curriculum vitae* con l’indicazione, in particolare, delle precedenti esperienze professionali;
3. fotocopia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiaro di avere ricevuto l’informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 e di prestare, ove necessario, il consenso per il trattamento dei miei dati personali, anche sensibili, per tutti gli scopi connessi all’espletamento della selezione di cui al presente bando.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per accettazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiaro di prestare il mio consenso a prendere visione di tutte le notizie riguardanti la selezione mediante il sito dell’Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro raggiungibile all’indirizzo www.unicz.it**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per accettazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_