

ALLEGATO B – PERSONALE ESTERNO

Al Prof. Carmelo Mario Vicario,

Direttore del Corso di Perfezionamento in
“Disturbi e tecnologie d’intervento neuropsicologico.
Dall’infanzia all’adolescenza”, c/o Dipartimento di
Scienze Cognitive, Psicologiche, Pedagogiche e Studi
Culturali, Via Concezione 6,
98121 Messina

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (Prov.....) il..... e residente
a..... (Prov.....) via n.
cap
c.f.e-mail
recapito telefonico:
abitaz. cell
recapito eletto (se diverso dalla residenza)

CHIEDE

**di poter partecipare alla procedura di valutazione comparativa per l’insegnamento del modulo
..... nell’ambito
del Corso di Perfezionamento in “Disturbi e tecnologie d’intervento neuropsicologico. Dall’infanzia
all’adolescenza – Anno Accademico 2023/24.**

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R.
28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della
decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non
veritiere

DICHIARA

- 1) di essere cittadino _____
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (se cittadino italiano);
- 3) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;
- 4) di essere/non essere dipendente presso pubbliche amministrazioni;
- 5) che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero;
- 6) di aver preso integrale visione dell’avviso di selezione e di accettarne termini e condizioni;
- 7) di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza o recapito.
- 8) di impegnarsi a presentare il nulla-osta della propria amministrazione di appartenenza all’atto della stipula del contratto (per i dipendenti dello stato e delle pubbliche amministrazioni)

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Curriculum vitae, reso in forma di autocertificazione firmato in ogni pagina e datato;
- Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità debitamente firmata;

- Eventuale documentazione utile alla valutazione prodotta nel rispetto dei criteri richiamati dai recenti interventi normativi al D.P.R. 445/2000.

Firma.....

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 196/03 e dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo

Data

Firma