



**ALLEGATO 2**

Al Direttore  
Dipartimento di Scienze Veterinarie  
Università degli Studi di Messina

**PROCEDURA COMPARATIVA PER TITOLI E COLLOQUIO**

**DOMANDA DI AMMISSIONE PERSONALE ESTERNO**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... prov. .... il .....  
residente a ..... prov. .... c.a.p .....  
in Via ..... n.....,  
Codice fiscale ..... ;  
tel. ....; e-mail.....; PEC.....

**CHIEDE**

- di essere ammesso/a alla procedura di selezione, per titoli e colloquio, per l’affidamento di un incarico individuale di prestazione di lavoro autonomo per attività ricerca post-laurea per lo svolgimento di attività di consulenza scientifica nell’ambito del Progetto “SICILGERMOBANK- *Recupero e Conservazione del Germoplasma Animale Siciliano a rischio di erosione genetica*” approvato con Decreto di finanziamento D.R.S. n. 2020/2021 del 28.05.2021 – CUP G49J21003940009;

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:

- 1) di essere cittadino..... ;
- 2) di essere in possesso del seguente titolo di studio:.....  
conseguito il ..... presso:  
.....;
- 3) di possedere un documentato *curriculum vitae* scientifico-professionale nell’area scientifica connessa all’attività di oggetto della prestazione (come da *curriculum vitae* allegato)
- 4)  di essere dipendente di una pubblica amministrazione  
 di non essere dipendente di una pubblica amministrazione  
(scegliere una delle due opzioni)
- 5) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (precisare periodo e mansioni):  
.....

In caso di risoluzione diversa dalla scadenza naturale del contratto indicare i motivi della cessazione o in caso di pensionamento indicare la data di pensionamento per vecchiaia o per anzianità;





- 6) di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (*in caso di cittadini stranieri*);
- 7) di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- 8) che quanto dichiarato nel *curriculum vitae* allegato corrisponde al vero.

**Per i candidati portatori di disabilità/DSA di cui all'art. 5 del presente bando.**

Ai sensi della L.104/92, il sottoscritto dichiara di aver bisogno di strumenti compensativi ed eventuale tempo aggiuntivo per lo svolgimento della prova d'esame in condizione di parità con gli altri candidati per i motivi legati al proprio stato di salute.

Allega a tal fine idonea certificazione e richiede il seguente ausilio necessario:

.....  
.....

È a conoscenza che il trattamento applicato ai dati personali raccolti dall'Ateneo è effettuato ai sensi del Regolamento Generale EU 679/2016 (GDPR) e del D. lgs. 196/2003 ("Codice") aggiornato dal D. lgs. 101/2018.

È a conoscenza, inoltre, che:

- non è possibile procedere alla stipula del contratto con coloro che hanno un grado un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- non è possibile procedere alla stipula del contratto con coloro che si trovino in condizioni di incompatibilità rispetto a quanto previsto dal cui al comma 1 dell'art. 25 della Legge 724/1994.

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

.....

telefono n. ....

indirizzo e-mail .....

Allega:

- *curriculum vitae* datato e firmato;
- titoli;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data .....

Firma .....

