Timbro di entrata

**Allegato A**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER FATTI, STATI E QUALITÀ PERSONALI A DIRETTA CONOSCENZA DEL DICHIARANTE

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Libera Università di Bolzano - Facoltà di Design e Arti**

**Riferimento:**

* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indicazione dell’insegnamento:**

* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ nome **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** cognome **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** chiede di essere ammess \_\_\_\_\_ a partecipare alla procedura di selezione sopra descritta.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiaro sotto la propria responsabilità:

**Dati personali e dichiarazioni di consenso:**

1. di essere nat\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di avere il seguente codice di identificazione personale (codice fiscale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di possedere la seguente cittadinanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di eleggere il seguente indirizzo, quale recapito cui inviare le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva, e di impegnarsi a far conoscere le eventuali successive variazioni:

Via e n. civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune (con indicazione del codice d'avviamento postale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di aver preso visione del bando suddetto e di accettare quanto in esso stabilito
2. di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla Facoltà che indice il bando di selezione ovvero con il Rettore, il Direttore o un componente del Consiglio dell’Università della Libera Università di Bolzano
3. di esprimere il proprio consenso affinché l’Amministrazione procedente possa svolgere i controlli circa la verità delle dichiarazioni sostitutive rilasciate ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 anche presso le Autorità estere;
4. di essere informato/a ai sensi del REG UE 2016/679 e di aver preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del REG UE 2016/679 allegata al bando in oggetto e di esprimere il proprio consenso affinché i dati comunicati possono essere trattati, nel rispetto del REG UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura ed alla conclusione del rispettivo contratto;
5. di esprimere il mio consenso che la graduatoria (con nome) del procedimento di selezione verrà pubblicata all’albo pretorio e sul sito internet della Libera Università di Bolzano.

**REQUISITI, TITOLI E QUALIFICHE**

(ulteriori campi possono essere aggiunti ai vari punti, in caso di necessità)

**a) Conoscenze linguistiche: di essere in possesso delle seguenti conoscenze linguistiche** in base al Quadro Comune Europeo di Riferimento che è composto da sei livelli:

C1-C2: uso competente della lingua

B1-B2: uso indipendente della lingua

A1-A2: padronanza elementare della lingua

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **C1-C2** | **B1-B2** | **A1-A2** |
| **Italiano** |  |  |  |
| **Tedesco** |  |  |  |
| **Inglese** |  |  |  |

**b) di essere in possesso del seguente titolo di studio nella disciplina oggetto del bando:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**c) di essere in possesso delle seguenti qualifiche professionali o scientifiche attinenti all’insegnamento bandito:**

**Esperienza professionale:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dal/al | Azienda | Attività di: | Breve descrizione mansioni svolte/competenze professionali acquisite ed utilizzate |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Esperienza scientifica/di ricerca:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dal/al | Titolo del progetto | Istituzione (p.es. Università) e Responsabile scientifico | Finanziamento tramite | Somma ricevuta | Ruolo ricoperto all’interno della ricerca |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza in caso di parità (vedi art. 5 del bando):**

* Abilitazione scientifica nazionale nel settore concorsuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le funzioni di docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare se ordinario o associato) in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero titolo equivalente conseguito all’estero in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Dottorato di ricerca o un titolo equivalente all’estero in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Con la presente domanda vengono consegnati i seguenti allegati:**

|  |
| --- |
| * **Descrizione** dei contenuti del seminario e approccio didattico |
| * **Portfolio** dei progetti realizzati nell’ambito dell’insegnamento oggetto del bando, indicare massimo 5 progetti degli ultimi 10 anni da valutare:   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1 copia di un valido documento di riconoscimento |
| * copie per il punto 3 del presente allegato; se necessario, e solo per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea (rif. v. punto 3 del bando) |
| * Altro… |

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del del REG UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusiva­mente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del D.P.R. 445/2000.

Dopo essere stato compilato il modulo, **deve essere**, pena l’esclusione dal procedimento di selezione, stampato, firmato ed inoltrato insieme a tutti gli altri allegati alla Segreteria di Facoltà entro il termine della data di presentazione della domanda tramite posta (vale il timbro della data d’entrata della Segreteria di Facoltà), posta elettronica o a mano.