

All. "A" al bando emanato

Con D. D. n. 1711 del 19/07/2011

AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO PER L'ATTIVITÀ DI PRODUZIONE DI SOLUZIONI DIDATTICHE NELL'AMBITO DEL COORDINAMENTO SCIENTIFICO DI PROGETTI SPECIALI PER LA DIDATTICA, L'ACCESSIBILITÀ' E IL COORDINAMENTO DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE RIVOLTE ALLE PERSONE CON DISABILITA' VISIVA PROMOSSE DAL MUSEO OMERO.

Al Presidente e Direttore del
Museo Tattile Statale Omero
(indirizzo) _____
CAP _____ - (città) _____.

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____, nato/a il (data di nascita) _____ a (luogo di nascita) chiede di essere ammesso_ alla selezione per (titoli) per l'affidamento di un incarico per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando descritto presso il Museo Tattile Statale Omero di Ancona.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste dal Codice Penale e dalle leggi in materia, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, dichiara, ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i.:

A) di essere residente nel comune _____ Provincia di _____

Via _____ C.A.P. _____

B) di essere in possesso della cittadinanza italiana;

C) (SOLO PER CITTADINI U.E.) di essere in possesso della cittadinanza dello STATO

MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA (*indicare quale*) _____ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

D) di essere in possesso del TITOLO di STUDIO richiesto nel bando:

Diploma di Laurea (specificare se vecchio ordinamento) in

conseguito in data _____

presso _____ con votazione _____;

E) Diploma Biennale di Specializzazione (*specificare*) _____

conseguito in data _____

presso _____ con votazione _____;

F) di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al SEGUENTE indirizzo:

VIA _____;

COMUNE _____ (PROV.) _____

C.A.P. _____ TELEFONO _____ CELL. _____

e-mail _____;

Dichiara altresì di aver preso visione del disciplinare di incarico allegato al bando e di accettare tutte le clausole in esso contenute, impegnandosi in caso di esito positivo della selezione a svolgere l'attività oggetto della prestazione nei termini e con le modalità contenute nel suddetto disciplinare.

Dichiara infine di essere consapevole, in caso di vincita, che l'efficacia del contratto che va a stipulare è subordinata all'esito positivo del controllo preventivo di legittimità. Nulla può pretendere in caso di esito negativo.

DICHIARO DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AL D. Lgs. n. 196 DEL 30.06.2003, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA DICHIARAZIONE VIENE RESA.

Data _____ Firma autografa(*)_____

(*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.

ALLEGA:

- dettagliato *CURRICULUM vitae nella forma della* **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000)** E/O TITOLI *nella forma della* **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)**