



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI FISICA TEORICA
AGORA' SCIENZA

Via Pietro Giuria, 1 – 10125 TORINO
Tel. ++39(0)11.6707232/7233 – Fax ++39(0)116707214
C.F. 80088230018 e P.IVA 02099550010

ALLEGATO A

DOMANDA PER LA SELEZIONE DI COLLABORAZIONE

BANDO/..... **Responsabile scientifico:**

Progetto:

.....

Il/la sottoscritto/a chiede di partecipare alla selezione per il conferimento di un contratto di collaborazione coordinata e continuativa per

.....

ai sensi dell' art.104 Regolamento Ateneo per l'amministrazione, la finanza e la contabilità.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue: (**scrivere in modo leggibile**)

Luogo di nascita

Data di nascita cittadinanza

Residenza (Prov.)

Via CAP

Domicilio eletto ai fini della selezione in

.....

..... CAP.

Telefono..... Cell.

Iscrizione nelle liste elettorali del Comune di (Prov.)

di non avere riportato condanne penali;

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali (indicando anche l'eventuale concessione di amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) e/o di avere a carico i seguenti procedimenti penali:



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI FISICA TEORICA
AGORA' SCIENZA

Via Pietro Giuria, 1 – 10125 TORINO
Tel. ++39(0)11.6707232/7233 – Fax ++39(0)116707214
C.F. 80088230018 e P.IVA 02099550010

- di essere in possesso del titolo di studio di Laurea Magistrale
in Facoltà di
conseguito presso l'Università diin data
con votazione

- di non svolgere altri incarichi per conto dell'Università di Torino nello stesso periodo e di aver
terminato da almeno 2 mesi precedenti incarichi affidati anche da altri CGA dell'Ateneo.

Elenco dei titoli allegati alla presente domanda:

- 1) autocertificazione attestante il conseguimento della Laurea Magistrale/Vecchio ordinamento (*);
- 2) dettagliato curriculum vitae et studiorum con descrizione delle attività didattiche, scientifiche e professionali, sottoscritto dal candidato;
- 3) fotocopia di un documento d'identità e fotocopia del codice fiscale.

(luogo), lì

Firma

(*) allegato modulo per autocertificazione.



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI FISICA TEORICA
AGORA' SCIENZA

Via Pietro Giuria, 1 – 10125 TORINO
Tel. ++39(0)11.6707232/7233 – Fax ++39(0)116707214
C.F. 80088230018 e P.IVA 02099550010

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art.46 - D.P.R.n .445 del 28 Dicembre 2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 19 e 47 - D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000)

Con riferimento alla procedura comparativa

BANDO/..... **Responsabile scientifico:**

Progetto:

.....

- per n.1 Contratti di lavoro autonomo.

Il/La sottoscritto/a nato/a il a

(Prov.) e residente in Via

Cap. città (Prov.), consapevole delle sanzioni

penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art76-D.P.R n.445 del 28

Dicembre 2000

DICHIARA

di essere in possesso dei titoli elencati nell'allegato denominato "ALLEGATO A" e che gli stessi sono conformi agli originali in suo possesso;

DICHIARA, inoltre, che quanto indicato nel curriculum corrisponde a verità;

(luogo), lì

Firma

(l) Ai sensi dell'art 38 - D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000. la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.