**ALLEGATO A)**

Modulo presentazione domanda

Codice: **CFM/PRGT/01/2017**

Chiar.mo Direttore

**Dipartimento di Scienze economiche e politiche**

Università della Valle d’Aosta

Université de la Vallée d’Aoste

UFFICIO PROTOCOLLO, PUBBLICAZIONI E ARCHIVIO

Strada dei Cappuccini n. 2/A

11100 AOSTA

……l..…sottoscritt………….………………………………………………………………….

*(nome e cognome)*

**PRESENTA**

domanda di partecipazione alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento del seguente incarico di lavoro autonomo, nell’ambito del Dipartimento di Scienze economiche e politiche, Codice CFM/PRGT/01/2017:

*Incarico per tutor d’aula nell’ambito del Corso di formazione manageriale riservato al personale dirigente del ruolo sanitario del servizio sanitario nazionale, atto a:*

1. *Affiancare la Direzione del Corso nell’organizzazione e nello svolgimento dello stesso, tenendo conto delle specificità del settore di appartenenza dei partecipanti, delle caratteristiche dei loro profili professionali e dei requisiti delle attività formative a loro rivolte;*
2. *Assicurare una presenza costante in aula, al fine di garantire ai partecipanti e ai docenti un supporto competente, sotto il profilo metodologico e contenutistico;*
3. *Coadiuvare nella predisposizione dei materiali didattici, tramite conoscenze mirate in materia di management e di sanità pubblica.*

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R.:

**DICHIARA DI ESSERE**

nat……a ………………………………………………………..………….. Prov………………,

Stato …………………………………………………………….., il ..……/……..…/…………..

e residente nel Comune di ……………………..…………………………………………………….,

C.A.P. ………..……..., Via …………………………………..…………………………………….,

codice fiscale……………………………………., partita IVA n.…………………………………..;

Tel. ……………………………………………. ; e-mail……………………………………………,

\* In caso di cittadino/a extracomunitario:

dichiara di essere in possesso dei documenti comprovanti il regolare soggiorno in Italia.

**RECAPITO ELETTO AI FINI DI COMUNICAZIONI DELL’UNIVERSITA’ E PER L’EVENTUALE COLLOQUIO:**

Via ………………………………………………………………………………………...…….………….,

Località……………………………………………………………………………Prov………..………….,

Stato……………………………………………………………………………………….…….…………..

Tel. ………………………………………………………………………………………….……………. ;

*(indicare anche recapiti di telefonia cellulare)*

e-mail…………………………………………………………………………...……………………………,

**DICHIARA INOLTRE**

1. Di essere in possesso di (Laurea/Laurea magistrale):

(specificare data conseguimento della specializzazione e relative esperienze di insegnamento):

…………………………………………………………………………………………………

*(aggiungere altre righe se necessario)*

1. Di ricoprire attualmente il seguente impiego (specificare qualifica ed ente di appartenenza completo di indirizzo):

…………………………………………………………………………………………………

*(aggiungere altre righe se necessario)*

1. di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i preferenziale/i, previsto dall’art. dell’avviso di istruttoria:

…………………………………………………………………………………………………

*(aggiungere altre righe se necessario)*

1. di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all’art. 3 dell’avviso di istruttoria;
2. di essere a completa conoscenza di tutte le disposizioni contenute nell’avviso di procedura di valutazione comparativa e di accettarle integralmente in caso di conferimento dell’incarico.

**ALLEGA**

1. *curriculum vitae et studiorum* (debitamente sottoscritto) contenente dettagliata descrizione in merito agli studi ed alle esperienze professionali maturate, nonché contenente ogni altra informazione o notizia utile ai fini della valutazione in relazione al profilo professionale richiesto;
2. fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità;
3. (indicare eventuali altri documenti che vengano allegati) ………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Luogo e data………………………….

Firma del dichiarante

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