**ALLEGATO A)**

Modulo presentazione domanda

Codice: **DIRSAN/PRGT/02/2019**

**Al Direttore del Dipartimento di Scienze economiche e politiche**

**c/o Direzione Generale di Ateneo**

**Ufficio Protocollo e Gestione documentale**

protocollo@pec.univda.it

u-protocollo@univda.it

……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 DIRSAN/PRGT/02/2019:

*Incarico per tutor nell’ambito della seconda classe del Corso di formazione manageriale riservato al personale dirigente del ruolo sanitario del servizio sanitario nazionale.*

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’UNIVERSITÀ (compilare solo se diverso dalla residenza)**

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

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

**DICHIARA INOLTRE**

1. di essere a completa conoscenza di tutte le disposizioni contenute nell’avviso d’istruttoria e di accettarle integralmente in caso di conferimento dell’incarico;
2. di essere consapevole che il curriculum fornito ai fini della presente istruttoria, nonché la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in caso di conferimento dell’incarico, verranno pubblicati sul sito dell’Università della Valle d’Aosta – Université de la Vallée, nella sezione “Amministrazione trasparente”, ai sensi della vigente normativa in materia di Trasparenza;
3. di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all’art. 3 dell’avviso di istruttoria;
4. di essere in possesso del seguente diploma di laurea/laurea magistrale:

…………………………………………………………………………………….……………..

conseguito presso…………………………………………………………………….…………..

il…………………………….con la seguente votazione…………………………………………

1. di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali nei settori della formazione, della consulenza aziendale e della gestione di servizio socio-sanitari-assistenziali:

………………………………………………………………………………………………...………….

…………………………………………………………………………………………………….…...…

…………………………………………………………………………………………………………..

*(aggiungere altre righe se necessario)*

1. di essere in possesso dei seguenti titoli considerati preferenziali ai sensi dell’art. 2, comma 3, dell’avviso

………………………………………………………………………………………………...………….

…………………………………………………………………………………………………….…...…

…………………………………………………………………………………………………………..

*(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)*

**ALLEGA**

1. allegato B, concernente il Curriculum vitae 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. allegato C, concernente la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in riferimento all’insussistenza di una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi;
3. fotocopia (fronte e retro) di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data………………………….

 Firma del dichiarante

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