



Unione Europea



La tua
Campania
cresce in
Europa



0647

Allegato A

Seconda Università degli Studi di Napoli

Ufficio di Segreteria del Consiglio dei Direttori
di Dipartimento e Commissioni Protocollo
Azienda, Università
c/o Ufficio Protocollo
P.za Miraglia – Pal. Bideri
80138 Napoli

Bando di Selezione per attività di *Tutoraggio* dei Corsi di: **“Alta Formazione per lo sviluppo di Strategie Terapeutiche Innovative”**

nell’ambito della Rete di Eccellenza:

STRategie terapeutiche Innovative (STRAIN)

Attività II.1 - POR Campania FSE 2007/2013; Asse IV - Capitale Umano, Obiettivo Specifico “I”; Avviso Pubblico per lo sviluppo di reti di eccellenza tra Università - Centri di Ricerca – Imprese.

Cod. Uff. 4-17-1: CUP B25B09000000007

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SELEZIONI

II/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via _____ n° _____ Cod. fisc. _____
Tel _____ Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLE SELEZIONI IN OGGETTO

A tal fine dichiara:

- Di aver preso visione del bando di selezione.
- Di essere cittadino _____;
- Di essere in possesso del Diploma di Laurea Magistrale (da intendersi quale laurea conseguita ai sensi del Vecchio ordinamento ovvero laurea Specialistica) di cui al punto 1 dell’art. 3 del Bando in _____
con votazione _____ conseguita presso la Facoltà di _____
dell’Università _____ in data _____
Titolo della tesi _____;
- Di essere in possesso di particolare e comprovata esperienza di cui al punto 2 dell’ art. 3 del Bando come da **Modello C** allegato;
- Di essere Non essere (barrare l’opzione del caso) in possesso di altri titoli come da **Modello C** allegato;



Unione Europea



La tua
Campania
cresce in
Europa



0647

- Di essere in possesso di idoneità fisica all'impiego;
- Di non aver riportato condanne penali.

Dichiara, inoltre, di:

- impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente domanda;
- voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente indirizzo:

e di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del suddetto recapito.

Allega, **dichiarandone l'autenticità**:

- a) curriculum vitae in formato europeo, siglato e sottoscritto, sulla base del **Modello B**;
- b) dichiarazione sostitutiva in merito alla comprovata esperienza e altri titoli, sulla base del **Modello C**;
- c) copia di un documento d'identità controfirmato (**a pena di esclusione**).

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità. Allega all'uopo fotocopia di proprio documento d'identità.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte del Centro Regionale di Competenza BioTekNet soggetto proponente del corso di Alta Formazione, per le finalità di cui alla selezione in oggetto, con le modalità di cui al D. lgs. N. 196/2003, e successive integrazioni e modifiche, e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e /o cancellazione dei dati stessi.

Data _____

Firma _____



Unione Europea



La tua
Campania
cresce in
Europa



0647

ALLEGATO B

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome/Cognome

Indirizzo

Telefono

Fax

cellulare

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

OCCUPAZIONE DESIDERATA/SETTORE PROFESSIONALE

ESPERIENZA PROFESSIONALE

- Date (da – a)
- Lavoro o posizioni ricoperti
- Principali attività e responsabilità
- Nome ed indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di attività o settore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Tipo della qualifica rilasciata
- Principali tematiche / competenze professionali possedute
- Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione



Unione Europea



La tua
Campania
cresce in
Europa



0647

• Livello nella
classificazione nazionale o
internazionale

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Madrelingua(e)
Altra(e) lingua(e)
Autovalutazione
Livello europeo

	Comprensione		Parlato		Scritto
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Lingua					
Lingua					

Capacità e competenze
sociali

Capacità e competenze
organizzative

Capacità e competenze
tecniche

Capacità e competenze
informatiche

Capacità e competenze
artistiche

Altre capacità e
competenze

Patente

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali".

FIRMA



Unione Europea



La tua
Campania
cresce in
Europa



0647

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ (Prov. _____) il

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati

DICHIARA

- di essere in possesso della seguente particolare e comprovata esperienza lavorativa di cui al punto 2 dell'art. 3 del bando:

- di essere in possesso del/i seguente/i altro/i titolo/i:

Dichiara inoltre che le copie allegate dei documenti relativi i titoli sopra indicati sono conformi all'originale.

Data _____

Firma _____