

All. 1 - Modello di domanda

Al Direttore della SSML "Armando Curcio"  
Viale Palmiro Togliatti 1625  
00155 – Roma

Oggetto: Bando attribuzione contratto sostitutivo retribuito  
dell'insegnamento \_\_\_\_\_ a attivarsi presso la SSML Armando  
Curcio – Corso di studi in Mediazione linguistica in editoria e marketing.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ (Prov.) Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono / cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione di attribuzione del contratto sostitutivo retribuito per  
l'insegnamento \_\_\_\_\_ per l'a.a. 2017/2018, cfu \_\_\_\_\_ ore  
\_\_\_\_\_ Settore scientifico disciplinare \_\_\_\_\_.

A tal fine consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione  
mendace ( art. 76DPR 445/00)

DICHIARA

a. di essere cittadino \_\_\_\_\_;

b. di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con il seguente punteggio \_\_\_\_\_.

Altri titoli :

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- CV
- Copia carta di identità
- Elenco titoli e pubblicazioni

Roma, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

All. 2

Dichiarazione sostitutiva per certificazione

**(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il sottoscritto:

Cognome.....nome .....  
(per le donne indicare il cognome da nubile) nato a ..... (prov.....) il  
..... e residente in ..... (prov. ....) via  
..... n.....

D I C H I A R A

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

...

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

.....  
(luogo e data)

il dichiarante.....  
(firma per esteso e leggibile)