ALLEGATO “A”

 AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

 DI CIVILTA’ ANTICHE E MODERNE

 UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI MESSINA

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a …………………………………………………………………………(Prov………) il ……………………………………… e residente

a ………………………………………………………………………(Prov …………..) via ……………………………………………………………….

n. ……………………… cap …………………….

C.F. …………………………………………………………………………….. e-mail ……………………………………………………………………..

Recapito telefonico

Abitazione ……………………………………………. Cellulare ………………………………………………

Recapito eletto (se diverso dalla residenza) …………………………………………………………………………………………………

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per titoli per l’incarico di docenza relativo all’insegnamento …………..

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

nell’ambito del Master di I livello in “**Manager della comunicazione pubblica” A.A.** 2015/2016 a seguito dell’Avviso Pubblico, per la realizzazione di master universitari di I livello, nella qualità di :

⎕ Dipendente dell’Università degli Studi di Messina con il ruolo giuridico di …………………………………………

SSD ……………..

e diichiara altresì, sotto la propria responsabilità di:

 ⎕ di avere esaurito il carico di lavoro didattico corrispondente alla sua qualifica

 ⎕ non aver esaurito il carico didattico corrispondente alla sua qualifica

A tal fine il /la sottoscritto/a , sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al DPR 28/12/2000 n° 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

* che quanto asserito nel curriculum vitae risponde al vero
* di aver preso integrale visione dell’avviso di selezione e di accettarne termini e condizioni.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

* Corriculum vitae firmato in ogni pagina e datato;
* Eventuale documentazione utile alla valutazione prodotta nel rispetto dei criteri richiamati

 dai recenti interventi normativi al D.P.R. 445/2000.

* Fotocopia di un documento di identità in corso di validità

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

Il/La sottoscritto/a il proprio consenso affinchè i dati forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. L.gs.196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo …………………………………….

Data ………………………………………….

 Firma

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