ALLEGATO A- FACSIMILE DOMANDA

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Politiche Via R. Balzarini, 1 – 64100 Teramo

Avviso Pubblico per l'acquisizione della disponibilità alla nomina di n. 2 componenti della Commissione deputata alla procedura selettiva, tramite valutazione comparativa per il reclutamento di un ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell'art. 24, co. 3, lettera b) della L. n. 240/2010, nel SSD GSPS-01/A – Filosofia politica

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	
(le donne devono indicare esclusivamente il cognome da nubile)	
NOME_	
NATO A (comune di nascita)	
PROVIL	_SESSO (M/F)
RESIDENTE A (comune di residenza, prov. o Stato estero di residenza)	
	CAP
INDIRIZZO: VIA	
E-MAIL	
RECAPITI TELEFONICI	
di poter partecipare all'avviso pubblico specificato in epigrafe, a disponibilità alla nomina nella Commissione. A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000, consape sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materi 76 del d.P.R. 445/2000,	evole che le dichiarazioni mendaci
DICHIARA	
- cognome	;
- nome	;
- di essere nato a (Comune di nascita)	
(Prov.), ilsesso (M/F)	,
Codice fiscale	
-di essere residente a (Comune)	(prov.),
Via/Piazzaitalian italian (in anno anno anno anno anno anno anno an	; 1:::::::::::::::::::::::::::::::::
- di essere cittadino italiano (in caso contrario indicare cittadinanza	di seguito lo Stato estero di ;

- di non aver riportato condanne penali e di non ave affermativo indicare di seguito le eventuali condanne per penali pendenti a proprio carico)	nali riportate o gli eventuali procedimenti
- di essere in servizio nella qualifica di professore ordinario	
di	alla vigente normativa in materia;
- di aver preso visione del Codice di Comportamento di A	
 indirizzo al quale desidera ricevere le comunicazioni ind da quello di residenza 	
IL SOTTOSCRITTO ALLEGA ALLA	
1. curriculum, in duplice copia, datato e so	ottoscritto;
2. dichiarazione altre cariche, art. 15, com	ma 1, lett. c), d.lgs. n.33/2013, (all.B)
3. Dichiarazione insussistenza conflitti d'i	interesse (all. D)
4. Copia documento di riconoscimento in	corso di validità.
Luogo e data	Firma del dichiarante
Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell' (<i>Allegato C</i>) ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle o procedura selettiva	2016/679 e di autorizzare il trattamento di
Luogo e data	Firma del dichiarante