

## Allegato "A"

Al Direttore del Dipartimento di Medicina  
Veterinaria  
Università degli Studi di Teramo  
Località Piano D'Accio  
64100 Teramo

Il/la  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa, per titoli e colloquio, di cui al bando D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per l'affidamento di n. 3 contratti a liberi professionisti per lo svolgimento dell'attività di assistenza tecnico-infermieristica per animali da compagnia presso l'Università degli Studi di Teramo, Ospedale Veterinario Universitario Didattico del Dipartimento di Medicina Veterinaria.

A tale fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

a) di \_\_\_\_\_ essere \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e di risiedere \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_

b) Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

c) di essere in possesso della cittadinanza italiana o della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea;

d) di godere dei diritti civili e politici;

e) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

f) di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

g) di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_

h) di non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni né di essere stato dichiarato decaduto da altro impiego per avere prodotto documenti falsi;

i) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per cittadini UE non italiani);

j) di non avere un rapporto di coniugio, o un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore o un ricercatore di ruolo appartenente al Dipartimento di Medicina Veterinaria ovvero con il Rettore o il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

k) che non sussistono cause di non conferibilità o incompatibilità ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs 165 del 2001 e dell'art. 20 del d.lgs 39 del 2013;

l) di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse rispetto al conferimento dell'incarico;

ESCLUSIVAMENTE PER I DIPENDENTI DELL'UNIVERSITA' DI TERAMO:

m) di essere in servizio presso il seguente Servizio \_\_\_\_\_ e di essere disponibile a svolgere l'incarico durante l'ordinario orario di servizio, senza percepire alcun compenso aggiuntivo.

n) che l'indirizzo ove si desidera che vengano inviate le eventuali comunicazioni relative alla presente procedura è il seguente indirizzo PEC (obbligatorio).

Allega alla presente domanda:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- curriculum formativo e professionale;
- dichiarazione dei titoli valutabili indicati nel curriculum formativo e professionale (allegato B);

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell'avviso di procedura comparativa.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il Dipartimento di Medicina Veterinaria non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre nel 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 il Dipartimento di Medicina Veterinaria, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<b>AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI</b>
---

\_\_\_ sottoscritt \_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (riportata nell'allegato E al bando per la presente procedura selettiva) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

Luogo \_\_\_\_\_ e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma (*leggibile*)

**Allegato "B"**

Al Direttore del Dipartimento di Medicina  
Veterinaria  
Università degli Studi di Teramo  
Località Piano D'Accio  
64100 Teramo

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in relazione alla selezione pubblica, per titoli e colloquio,  
di cui al bando emanato con D.D. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per il conferimento di n. 3 contratti a liberi professionisti  
per lo svolgimento dell'attività di assistenza tecnico-infermieristica per animali da compagnia- presso  
l'Università degli Studi di Teramo, Ospedale Veterinario Universitario Didattico del Dipartimento di Medicina  
Veterinaria,  
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**DICHIARA**

che tutto quanto attestato nel *curriculum formativo e professionale* allegato corrisponde al vero.  
Il sottoscritto, tenuto conto dei titoli valutabili previsti dall'art. 9 del suddetto bando, chiede che gli vengano  
valutati i seguenti titoli che attesta attraverso:

a) le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazioni ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

---

b) le seguenti dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA')

**NOTE PER LA COMPILAZIONE DELL'ALLEGATO B**

Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, disciplinate dall'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sostituiscono non una certificazione amministrativa, ma un atto di notorietà che appartiene alla categoria delle verbalizzazioni.

Con la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà possono essere attestati quindi:

- i fatti, le qualità personali e gli stati a conoscenza del diretto interessato, non compresi nell'elenco dei dati autocertificabili con dichiarazione sostitutiva di certificazione.

- la conformità all'originale della copia di un documento rilasciato da una pubblica amministrazione, di una pubblicazione o di un titolo di studio (art. 19 del D.P.R.445/2000).

I titoli/pubblicazioni dei quali si attesta la conformità all'originale non possono essere inseriti in una sola dichiarazione sostitutiva, ma devono essere indicati espressamente, non essendo sufficiente una generica espressione del tipo " ... tutti i documenti/pubblicazioni allegati alla domanda sono conformi all'originale ...". A titolo puramente esemplificativo si riportano alcune formule che possono essere trascritte nel facsimile di dichiarazione sostitutiva all'atto di notorietà:

la copia della seguente pubblicazione dal titolo:

edito da: \_\_\_\_\_ riprodotto per  
intero/estratto da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_ e quindi composta di n. \_\_\_\_\_ fogli è conforme all'originale.

la copia del seguente atto/documento:  
conservato/rilasciato  
dall'amministrazione pubblica \_\_\_\_\_ composta di  
n. \_\_\_\_\_ fogli è conforme all'originale.

la copia del titolo di studio/servizio: \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ è conforme all'originale.

per la pubblicazione (titolo)  
\_\_\_\_\_ il deposito legale è stato  
adempito da \_\_\_\_\_ (indicare il nome, ovvero la  
denominazione o la ragione sociale e il domicilio o la sede del soggetto obbligato al deposito)

Luogo \_\_\_\_\_ e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma (leggibile)