



1 sottoscritt_ allega alla presente domanda:

- curriculum sottoscritto della propria attività scientifica e didattica con l'esplicita indicazione che tutto quanto in esso dichiarato corrisponde a verità ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e seguenti del D.P.R. 445/2000;
- documenti e titoli ritenuti utili ai fini della presente procedura di valutazione comparativa e relativo elenco sottoscritto;
- pubblicazioni scientifiche e relativo elenco sottoscritto;
- copia del documento di identità;
- copia del codice fiscale;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà/ dichiarazione sostitutiva di certificazione (allegato B)

Luogo e data _____

Firma _____

- (1) In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste elettorali indicare i motivi.
- (2) In caso di mancato godimento indicare i motivi.
 - (3) In caso contrario indicare le condanne riportate.
 - (4) Indicare solo una delle due opzioni.

N.B. I cittadini portatori di handicap, ai sensi della Legge 5.2.1992 n.104, dovranno fare esplicita richiesta in relazione al proprio handicap, riguardo l'ausilio necessario, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per poter sostenere le prove di esame della presente valutazione comparativa.

