



Allegato n. 1

**DOMANDA - CURRICULUM VITAE**  
**(schema esemplificativo)**

Alla Dirigente della Direzione Organizzazione,  
Programmazione e sviluppo Risorse Umane  
[ufficioatipici@unimore.it](mailto:ufficioatipici@unimore.it)

Il sottoscritto/La sottoscritta chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di interpello, per curriculum vitae, per l'attribuzione di un incarico interno inerente lo svolgimento di attività di particolare e specifica rilevanza all'interno del progetto "individuazione dei documenti amministrativi da smaltire presenti negli archivi del Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze e delle sedi dislocate".

**A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara:**

COGNOME	<input type="text"/>		
NOME	<input type="text"/>		
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>		
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>
In servizio presso	<input type="text"/>		
Categoria e Area di appartenenza	<input type="text"/>		

**Di essere in possesso del requisito richiesto per la partecipazione alla procedura selettiva ovvero:**

- appartenenza ai ruoli dell'amministrazione \_\_\_\_\_
- Diploma di laurea v.o; laurea specialistica o magistrale; laurea triennale più Master universitario o Diploma di specializzazione universitaria
- nullasta da parte del Responsabile della struttura di appartenenza (a pena di esclusione).

**Di essere in possesso di particolare qualificazione professionale comprovata da concrete esperienze di lavoro o dalle capacità professionali dimostrate e dai risultati conseguiti nello svolgimento delle precedenti attività lavorative svolte in relazione all'incarico da conferire.**

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE:

INDIRIZZO    EMAIL    CUI    INVIARE    LE    COMUNICAZIONI    RELATIVE    ALLA    SELEZIONE



**UNIMORE**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

Allega alla domanda:

- curriculum vitae in formato europeo;
- nullaosta da parte del responsabile della struttura di appartenenza;

- \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 e 47 d.P.R. 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma<sup>(a)</sup>

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto/La sottoscritta esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati e diffusi nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. n. 196/03, come modificato dal d.lgs. 101/2018, per gli adempimenti connessi alla presente procedura, anche relativamente all'eventuale pubblicazione degli elenchi dei candidati e valutazione finale della commissione approvata dall'organo competente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma<sup>(a)</sup>

\_\_\_\_\_

La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda.