

MODELLO "A"

allegato alla procedura comparativa indetta con D.D. n. 12/2026 del 28.01.2026

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Farmaceutiche
 dell'Università degli Studi di Perugia
 Via Palazzeschi n. 9
 06126 PERUGIA

Il sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa, per titoli e colloquio, indetta con Decreto del Direttore del Dipartimento di Scienze Farmaceutiche n. 12/2026 del 28 gennaio 2026, per attività di Tutor coordinatore di supporto al Master di II livello in "La Bionutrizione dalla nascita all'età evolutiva".

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

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	SESSO M F
COMUNE DI NASCITA	PROV.
COMUNE DI RESIDENZA	PROV
INDIRIZZO	CAP
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione	
LOCALITA'	PROV.
INDIRIZZO	CAP
TELEFONO	
Indirizzo di posta elettronica	

CHE POSSIEDE I REQUISITI - TITOLI RICHIESTI NELL'AVVISO PER ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE, CHE DI SEGUITO SI INDICANO (completi di tutti gli estremi

ai fini di verifica):

.....
.....
.....
.....

CHE NON SUSSISTONO CAUSE LIMITATIVE DELLA CAPACITA' DEL SOTTOSCRITTO DI SOTTOSCRIVERE CONTRATTI CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E DI ESPLETARE L'INCARICO OGGETTO DELLA SELEZIONE (affermazione attestata dal fatto che viene barrato dal candidato il "sì" di seguito indicato):

☐ SÌ

☐ il sottoscritto NON è dipendente di una Pubblica Amministrazione

Ovvero

☐ il sottoscritto E' dipendente di una Pubblica Amministrazione

.....
Da cui ha ottenuto la PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE all'espletamento dell'incarico oggetto della presente procedura in data.....

v. nota¹

Che il sottoscritto

☐ NON è in possesso di partita IVA per l'esecuzione della prestazione di cui alla presente selezione

Ovvero

☐ E' in possesso di partita IVA per l'esecuzione della prestazione di cui alla presente selezione

v. nota²

☐ di NON trovarsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001, così come modificato dall'art. 1, comma 42, lettera h) della L. 190/2012, in situazioni, anche potenziali, di

¹ barrare la casella ☐ corrispondente alla situazione in cui il candidato si trova; ove il candidato sia pubblico dipendente, indicare, negli appositi spazi, la denominazione e sede della P.A. di appartenenza e la data dell'autorizzazione all'espletamento dell'incarico, rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001.

² barrare la casella ☐ corrispondente alla situazione in cui il candidato si trova; ove il candidato sia pubblico dipendente, indicare, negli appositi spazi, la denominazione e sede della P.A. di appartenenza e la data dell'autorizzazione all'espletamento dell'incarico, rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001.

conflitto di interessi con l'Università degli Studi di Perugia.

v. nota³

☐ di NON avere rapporti di parentela o affinità fino al 4° grado compreso con un professore afferente al Dipartimento di Scienze Farmaceutiche, con il Rettore, il Direttore Generale o componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Perugia (art. 18, comma 1, lettere b) e c), L. 240/2010)

v. nota⁴

☐ Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che l'efficacia del contratto oggetto della selezione decorrerà, a partire dal primo del mese successivo alla data di sottoscrizione dell'atto di conferimento dell'incarico individuale ex art. 7, c. 6 D.Lgs 165/01, in caso di contratto di collaborazione, dalla data di sottoscrizione dello stesso, in caso di lavoro autonomo occasionale o prestazione professionale.

v. nota⁵

☐ di acconsentire nel caso in cui all'Amministrazione pervenga motivata richiesta di accesso agli atti relativi alla presente procedura ed il sottoscritto rivesta la qualifica di controinteressato, l'invio per via telematica all'indirizzo di posta elettronica indicata nella presente domanda, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 184/2006, di copia della comunicazione, con la quale si notifica la richiesta di accesso e la possibilità di presentare motivata opposizione a detta richiesta, anche per via telematica, entro 10 giorni dal ricevimento della comunicazione stessa;

☐ di autorizzare la pubblicazione on line del curriculum vitae e dell'Allegato 1 sul sito web di Ateneo in caso di sottoscrizione del contratto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679;

☐ di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario indicare le condanne riportate - comprese la data della sentenza e l'autorità che ha erogato le stesse, specificando anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale o non menzione - ed i procedimenti penali pendenti - comprese l'autorità avanti la quale pende il procedimento e gli estremi indicativi dello stesso);

.....

☐ di non essere stati destituiti, dispensati o licenziati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente e/o insufficiente rendimento, di non essere cessati con

³ Barrare la casella ☐

⁴ Barrare la casella ☐

⁵ Barrare la casella ☐

provvedimento di licenziamento o destituzione a seguito di procedimento disciplinare o di condanna penale, di non essere stati dichiarati decaduti da altro pubblico impiego per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

☐ di essere/non essere portatore di handicap; in caso affermativo, il candidato dovrà indicare nella domanda gli ausili necessari per lo svolgimento del colloquio e l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi o occorrenti in relazione allo specifico handicap, ai sensi dell'art. 20 della legge 5.2.1992, n. 104;

.....
.....

v nota⁶

☐ di accettare tutte le previsioni contenute nel bando

v nota⁷

Si allega alla presente domanda⁸:

.....
.....
.....
.....
.....

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

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente 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 presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di

⁶ Barrare la casella ☐ ☐

⁷ Barrare la casella ☐ ☐

⁸ Indicare la fotocopia del documento di identità e il curriculum vitae, da allegare obbligatoriamente, nonché i titoli eventualmente prodotti, in originale o in copia conforme all'originale, ovvero, nel caso in cui i titoli siano prodotti in copia semplice, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà prodotta per attestare la conformità all'originale delle copie semplici dei titoli prodotti (in quest'ultimo caso, è sufficiente il richiamo alla citata dichiarazione, in questa sede, senza riportare nella domanda l'elencazione dei titoli prodotti in copia semplice, che deve essere comunque contenuta nella dichiarazione sostitutiva stessa, redatta nei termini di cui al Modello "B").

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 l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D. Lgs 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

La domanda deve essere sottoscritta con firma autografa, a pena di esclusione, in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Non è necessaria l'autenticazione della firma.

Qualora il documento di identità non sia in corso di validità, il candidato dovrà, ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000, dichiarare in calce alla fotocopia dello stesso che i dati ivi contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa pubblicata in <https://www.unipg.it/ateneo/protezione-dati-personali/informative>, per i trattamenti dei dati personali.

Luogo e data

.....
Firma⁹ per esteso e leggibile

⁹ La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.

MODELLO "B"

allegato alla procedura comparativa indetta con D.D. n. 12/2026 del 28.01.2026

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a nome
cognome
.....
(per le donne indicare il cognome da nubile)
nat.... a (prov.....) il
.....
e residente in (prov.
.....)
via n.
.....

DICHIARA

Che le copie semplici, che si allegano alla presente, dei titoli che si producono in allegato, ai fini della valutazione comparativa, e che si elencano di seguito, sono conformi agli originali:

.....
.....
.....

Che tutto quanto dichiarato nel Curriculum vitae allegato corrisponde a verità:

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi, 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 l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D. Lgs 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

La dichiarazione deve essere sottoscritta con firma autografa, a pena di nullità della stessa, in

presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Non è necessaria l'autenticazione della firma.

Qualora il documento di identità non sia in corso di validità, il candidato dovrà, ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000, dichiarare in calce alla fotocopia dello stesso che i dati ivi contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa pubblicata in <https://www.unipg.it/ateneo/protezione-dati-personali/informative> per i trattamenti dei dati personali.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

.....
(luogo e data)

.....
Firma¹⁰ per esteso e leggibile

¹⁰ La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile