**All. “A” (DA NON COMPILARE)**

al bando pubblicato il 21/12/2023

selezione per il conferimento di n. 1 incaricO individuale di natura occasionale con contratto di lavoro autonomo presso il DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA’ PUBBLICA - Università Politecnica delle Marche.

**cod. 2023-14**

CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO

(Prestazione d’opera autonoma)

TRA

L’Università Politecnica delle Marche (specificare la struttura conferente)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede (indirizzo) \_\_\_\_\_\_\_\_ c.f. 00382520427, nella persona del suo Direttore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizzato alla stipula del presente atto con delibera del Consiglio (specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

E

Il Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di seguito indicato come «prestatore».

PREMESSO

* che l’Università, Dipartimento di Scienze Biomediche e Sanità Pubblica, ha il seguente obiettivo e progetto specifico[[1]](#footnote-1): *“Metodi per il monitoraggio e la valutazione dell’assistenza sanitaria nell’ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, con particolare riferimento alle cure integrate e al confronto dei risultati pre e post pandemia da CoViD-19” -* CUP J59H06000160001;
* che nell’ambito del suddetto progetto è necessario svolgere la seguente prestazione d’opera: “*diffusione e divulgazione dei risultati degli studi e delle analisi nell’ambito del monitoraggio e della valutazione dell’assistenza sanitaria con particolare riferimento al nuovo sistema di garanzia dei lea ed alle cure integrate tramite la rete web e i social media*”;
* che è necessario conferire n. 1 incarico individuale a un soggetto esterno, con contratto di lavoro autonomo, poiché è stata accertata attraverso un’apposita ricognizione fra le risorse umane a disposizione l’assenza di risorse umane e professionali idonee allo svolgimento dell’attività oggetto dell’incarico con competenze adeguate nell’ambito delle attività sopra indicate;
* che i caratteri della prestazione esterna sono la temporaneità e l’alta qualificazione;
* che con provvedimento n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_ è stato autorizzato il conferimento di n. 1 incarico individuale a un soggetto esterno, con contratto di lavoro autonomo attraverso l’espletamento di apposita procedura comparativa *(per titoli e colloquio);*
* che con provvedimento n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_ è stato emanato un avviso di selezione (per titoli e colloquio) per il conferimento n. 1 incarico individuale, con contratto di lavoro autonomo;
* che con provvedimento n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_ sono stati approvati gli atti della commissione di valutazione ed il Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_è risultato vincitore a seguito dell’espletamento della procedura comparativa (per titoli e colloquio) per l’attribuzione di n. 1 incarico di prestazione d’opera inerente lo svolgimento di attività di particolare e specifica rilevanza all’interno del Progetto *“Metodi per il monitoraggio e la valutazione dell’assistenza sanitaria nell’ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, con particolare riferimento alle cure integrate e al confronto dei risultati pre e post pandemia da CoViD-19” -* CUP J59H06000160001;
* che il Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha rilasciato apposita dichiarazione fiscale, fornendo i dati soggettivi necessari all’inquadramento fiscale previdenziale ed assicurativo dell’attività oggetto della prestazione dalla quale risulta che non svolge abitualmente attività di lavoro autonomo;

*eventuale*

* che il Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendente pubblico si impegna a richiedere all’amministrazione pubblica di appartenenza ai sensi dell’art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 apposita autorizzazione allo svolgimento dell’attività occasionale attraverso il rilascio del nulla-osta rilasciato;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

**ART. 1 (OGGETTO DELLA PRESTAZIONE)**

Il prestatore si impegna a svolgere una prestazione di lavoro autonomo avente ad oggetto l’attività di “*diffusione e divulgazione dei risultati degli studi e delle analisi nell’ambito del monitoraggio e della valutazione dell’assistenza sanitaria con particolare riferimento al nuovo sistema di garanzia dei lea ed alle cure integrate tramite la rete web e i social media*”, nell’ambito del Progetto dal titolo: *“Metodi per il monitoraggio e la valutazione dell’assistenza sanitaria nell’ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, con particolare riferimento alle cure integrate e al confronto dei risultati pre e post pandemia da CoViD-19” -* CUP J59H06000160001.

**ART. 2 (SVOLGIMENTO DELL’INCARICO)**

Ai fini dell’espletamento dell’incarico, il prestatore è autorizzato ad accedere ai locali del committente presso il Centro di Epidemiologia, Biostatistica e Informatica Medica, (Centro EBI), Dipartimento di Scienze Biomediche e Sanità Pubblica della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell’Università Politecnica delle Marche, Via Tronto, 10/a – 60126 Torrette di Ancona, negli orari di apertura e funzionamento degli uffici nonché eventualmente ad utilizzare le strutture messe a disposizione dalla struttura conferente che possano rendersi necessarie per l’espletamento della sua attività.

**ART. 3 (DOVERI E COMPITI DELLE PARTI)**

Il prestatore svolgerà la prestazione oggetto del presente contratto personalmente, in piena autonomia, senza alcun vincolo di subordinazione, né di orario e non potrà avvalersi di sostituti.

Il prestatore è tenuto a svolgere l’attività di cui all’art. 1 con la necessaria diligenza. Egli è obbligato a fornire alla struttura conferente i risultati richiesti.

Il Responsabile del progetto, nel cui ambito deve essere resa la prestazione d’opera, è la Prof.ssa Flavia Carle.

Al Responsabile del progetto compete verificare la regolare esecuzione della prestazione, certificare l’avvenuta acquisizione dei risultati attestando che gli stessi risultano conformi alle specifiche contrattuali.

**ART. 4 (EFFICACIA, DECORRENZA E DURATA DEL CONTRATTO)**

La prestazione avrà una durata di 3 (tre) settimanecon decorrenza dal…….

Il termine inizialmente previsto, previo accordo tra le parti, può subire una contrazione in funzione dei tempi di completamento del progetto cui la prestazione inerisce, fatta salva la necessità di verificare la congruità dell’impegno temporale richiesto al prestatore.

**ART. 5 (CORRISPETTIVO)**

Il corrispettivo della prestazione oggetto del presente contratto è di € 3.500,00, incluse ritenute di legge a carico del prestatore, ed è onnicomprensivo di qualsiasi spesa che il prestatore dovesse sostenere in ordine all’esecuzione dell’incarico.

La liquidazione del corrispettivo verrà effettuata in un’unica soluzione (*indicare eventuali diverse modalità*) entro 30 giorni dal ricevimento dei risultati.

Il compenso stabilito graverà sul fondo 040024\_\_R\_MINISTER\_2022\_CARLE\_F\_PDTA\_Covid-19– CUP J59H06000160001.

Ai fini della liquidazione, il prestatore dovrà presentare, alla Struttura conferente:

1. dichiarazione di regolare esecuzione della prestazione, a firma del Responsabile del progetto nel cui interesse è stato espletato l’incarico;
2. richiesta di accreditamento del corrispettivo presso un istituto di credito (istituto bancario – ABI e CAB – n. c.c.) o indicazione di altra modalità di pagamento.

**ART. 6 (COPERTURA ASSICURATIVA)**

Sono a carico del prestatore l’assicurazione contro gli infortuni derivanti allo stesso nell’esercizio della sua attività, nonché quella per danni a cose o persone eventualmente arrecati nell’esercizio dell’attività medesima.

Il prestatore esonera l’Università da ogni responsabilità per danni causati a persone e/o cose in corso di contratto.

**ART. 7 (SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO)**

Ai sensi e per gli effetti del D.M. 5.8.98 n. 363 “Regolamento recante norme per l’individuazione delle particolari esigenze delle università e degli istituti di istruzione universitaria ai fini delle norme contenute nel D. Lgs. n. 81/2008 s.m.i. “il Direttore[[2]](#footnote-2) del Dipartimento in qualità di datore di lavoro garantisce al prestatore, che eventualmente svolge l’incarico nei locali dell’Università e che utilizza mezzi delle strutture universitarie, idonee misure di prevenzione e protezione in materia di sicurezza negli ambienti di lavoro.

Il prestatore è tenuto al rispetto delle disposizioni in materia di sicurezza e salute sul luogo di lavoro dell’Università Politecnica delle Marche.

**ART. 8 (OBBLIGO DI RISERVATEZZA)**

Il prestatore si impegna a non divulgare a terzi e/o usare per proprio personale beneficio alcuna informazione concernente l’attività dell’Università e/o le operazioni dal medesimo realizzate nel periodo in cui ha svolto la propria collaborazione. Scopo di questa norma è che non vengano divulgate e non vengano usate informazioni che non siano state pubblicate o comunque di pubblica conoscenza, fermo restando che nessuna di tali previsioni impedirà al collaboratore di portare a conoscenza di terzi, nello svolgimento della sua attività, quelle informazioni che possono essere necessarie ed utili per un effettivo ed efficiente adempimento dei suoi obblighi nei confronti del Committente.

L’inadempimento alle obbligazioni previste nel presente articolo comporterà la risoluzione di diritto del presente contratto ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall’art. 1456 c.c.

**ART. 9 OBBLIGO DI OSSERVANZA DEL CODICE DI COMPORTAMENTO E DEL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE**

Il prestatore d’opera è tenuto ad osservare il Codice di comportamento dell’Università Politecnica delle Marche, il Piano triennale di prevenzione della corruzione e le misure di prevenzione della corruzione attuate dall’Ateneo. Tali documenti sono pubblicati nel sito web di Ateneo alla sezione Amministrazione trasparente.

L’inosservanza alle disposizioni nel Codice di comportamento dell’Università Politecnica delle Marche è causa di risoluzione del presente contratto.

**ART. 10 (TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL PRESTATORE)**

Il prestatore prende atto che il trattamento dei propri dati avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

La raccolta dei dati avviene nel rispetto dei principi di pertinenza, completezza e non eccedenza in relazione ai fini per i quali sono trattati ai sensi del suddetto Regolamento.

I dati personali conferiti sono trattati in osservanza dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, previsti dall’ articolo 5 GDPR, anche con l’ausilio di strumenti informatici e telematici atti a memorizzare e gestire i dati stessi, e comunque in modo tale da garantirne la sicurezza, l’integrità e la disponibilità e tutelare la massima riservatezza dell’interessato.

Il prestatore prende atto che i propri dati personali presenti nel proprio curriculum vitae e gli elementi principali del presente contratto saranno resi pubblici sul sito web dell’Università Politecnica delle Marche in osservanza del decreto legislativo 33/2013 s.m.i.

Il prestatore prende atto che ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati), l’Università si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione della collaborazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L’informativa completa è disponibile sul sito di Ateneo alla voce Privacy.

A tal fine il prestatore con la stipula del presente contratto dichiara di averne preso visione.

**ART. 11 (CLAUSOLA DI RINVIO)**

Per quanto qui non previsto le parti rinviano alla disciplina vigente in materia, nonché agli artt. 2229 ss. c.c.

**ART. 12 (FORO COMPETENTE)**

Le controversie che dovessero insorgere dall’applicazione del presente contratto sono devolute alla giurisdizione esclusiva del Foro di Ancona.

**ART. 13 (REGISTRAZIONE)**

Il presente contratto verrà registrato in caso d’uso. I relativi importi, necessari a procedere a detta registrazione, saranno a carico della parte che con il proprio comportamento inadempiente l’avrà resa necessaria.

Ancona, li

IL DIRETTORE del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL PRESTATORE

(Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ai sensi dell’art. 1341 c.c. il sottoscritto approva specificamente tutto quanto previsto negli articoli **4 “EFFICACIA, DECORRENZA E DURATA DEL CONTRATTO, 8 “OBBLIGO DI RISERVATEZZA”, 9 “OBBLIGO DI OSSERVANZA DEL CODICE DI COMPORTAMENTO E DEL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE” DERIVANTI DAL CONTRATTO”, 10 “TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL PRESTATORE” e 12 “FORO COMPETENTE”.**

Ancona, lì

Il PRESTATORE

(Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**All. “B”**

al bando pubblicato il 21/12/2023

selezione per il conferimento di n. 1 incaricO individuale di natura occasionale con contratto di lavoro autonomo presso il DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA’ PUBBLICA - Università Politecnica delle Marche.

**cod. 2023-14**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Biomediche e Sanità Pubblica

Università Politecnica delle Marche

Via Tronto, 10/a

60126 Torrette di Ancona (AN)

Il/la sottoscritto/a *(cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* nato/a il *(data di nascita)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a *(luogo di nascita)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di essere ammess\_\_ alla selezione per *titoli e colloquio,* ***COD. 2023-14*** per l’affidamento di n. 1 incarico individuale con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento dell’attività specificata nel bando nell’ambito del Progetto *“Metodi per il monitoraggio e la valutazione dell’assistenza sanitaria nell’ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, con particolare riferimento alle cure integrate e al confronto dei risultati pre e post pandemia da CoViD-19” -* CUP J59H06000160001*,* presso il Dipartimento di Scienze Biomediche e Sanità Pubblica dell’Università Politecnica delle Marche.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste dal Codice Penale e dalle leggi in materia, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, dichiara, ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i.:

**A)** di essere residente nel comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PROV.) \_\_\_\_\_\_\_\_

VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B)** □ di essere in possesso della cittadinanza italiana;

**C)** □ di essere in possesso della cittadinanza dello (*indicare quale)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

**D)** di essere in possesso del TITOLO di STUDIO richiesto nel bando:

Diploma di Laurea *(specificare* *tipo magistrale, specialistica, vecchio ordinamento)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL’ESTERO:

Diploma di Laurea in *(specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**E)** di conoscere la/e LINGUA/E STRANIERA/E *(specificare quali)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LIVELLO (*avanzato, medio, etc)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**F)** di possedere i seguenti requisiti professionali COSI’ COME RICHIESTI NEL BANDO *(specificare)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**G)** di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall’art. 4 del Regolamento prestazioni d’opera dell’Università Politecnica delle Marche;

**H)** se dipendente pubblico essere in possesso di autorizzazione/nulla osta allo svolgimento di attività libero professionale oggetto dell’avviso;

**I)** di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al SEGUENTE indirizzo:

VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

COMUNE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (PROV.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CELL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Dichiara altresì di aver preso visione del disciplinare di incarico allegato al bando e di accettare tutte le clausole in esso contenute, impegnandosi in caso di esito positivo della selezione a svolgere l’attività oggetto della prestazione nei termini e con le modalità contenute nel suddetto disciplinare.

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL’ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679, CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL’ INFORMATIVA RESA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI INTERESSATI EFFETTUATO NELL'AMBITO DELLE PROCEDURE DI RECLUTAMENTO DEL PERSONALE E DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNI DI RICERCA, INCARICHI DI COLLABORAZIONE E/O INSEGNAMENTO PUBBLICATA SUL SITO DELL’UNIVERSITA’, ALLA VOCE PRIVACY.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma autografa (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.

ALLEGA:

- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000) con CURRICULUM vitae in formato europeo**E/O TITOLI *nella forma della* **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’ (ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)**

**All. “C”**

al bando pubblicato il 21/12/2023

selezione per il conferimento di n. 1 incaricO individuale di natura occasionale con contratto di lavoro autonomo presso il DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA’ PUBBLICA - Università Politecnica delle Marche.

**cod. 2023-14**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000) e CURRICULUM VITAE**

Con riferimento alla domanda di partecipazione per la selezione sopra indicata, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(provincia \_\_\_\_\_\_\_\_), via/c.so/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

DICHIARA

ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che le informazioni contenute nel proprio *Curriculum vitae in formato europeo* **allegato e parte integrante della presente dichiarazione** corrispondono a verità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma autografa (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.

**All. “D”**

al bando pubblicato il 21/12/2023

selezione per il conferimento di n. 1 incaricO individuale di natura occasionale con contratto di lavoro autonomo presso il DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA’ PUBBLICA - Università Politecnica delle Marche.

**cod. 2023-14**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)**

Con riferimento alla domanda di partecipazione per la selezione sopra indicata, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(provincia \_\_\_\_\_\_\_\_), via/c.so/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

DICHIARA

ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che le seguenti **fotocopie allegate** sono conformi agli originali in mio possesso (elencare le fotocopie allegate):

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma autografa (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.

1. Con riferimento a progetti di ricerca si ricorda che la prestazione può essere solo a supporto o strumentale [↑](#footnote-ref-1)
2. Il datore di lavoro viene individuato nei seguenti soggetti: Direttore Generale per gli incarichi conferiti dall’Amministrazione centrale, Presidi per gli incarichi conferiti dalle Presidenze, Direttori di Dipartimento per gli incarichi conferiti dalle strutture didattico-scientifiche, Direttori dei Centri di servizi di Ateneo per gli incarichi conferiti dai Centri stessi. [↑](#footnote-ref-2)