

 *Allegato A*

# MODULO DI CANDIDATURA - SCHEDA ANAGRAFICA

La sottoscritta/Il sottoscritto

|  |  |
| --- | --- |
| cognome (per le donne quello da nubile) | nome |
|  |  |
| data di nascita | comune (o stato estero) di nascita | provincia |
|  |  |  |
| comune di residenza | C.A.P. | provincia | via e numero civico |
|  |  |  |  |
| domicilio (comune - via - numero civico) | n. telefonico e indirizzo e-mail |
|  |  |
| codice fiscale italiano | codice fiscale estero | n. partita IVA |
|  |  |  |

# DICHIARA

di presentare la propria candidatura in relazione all’Avviso pubblico di procedura comparativa per il conferimento di un incarico per attività di tutoraggio presso il Dipartimento di Scienze della Salute dell’Università degli studi del Piemonte Orientale “A. Avogadro” per le esigenze del Corso di Laurea in Biotecnologie per l’a.a. 2024/25.

La sottoscritta/Il sottoscritto, consapevole ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. che le dichiarazioni mendaci e false sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, dichiara:

* di essere nato in luogo e data sopra riportati
* di essere residente nel luogo sopra riportato
* di essere titolare di partita IVA di cui al n. sopra riportato
* di non essere titolare di partita IVA
* di essere iscritto alla seguente Cassa di Previdenza: ………….…………………………..…..…………………..
* di essere alle dipendenze della seguente Pubblica Amministrazione …………………………………………….
* di essere alle dipendenze di privati
* di esercitare la libera professione (specificare quale) …….…………..……………...…………………………….
* di non avere altro incarico all’interno di questa Università
* di avere altro incarico all’interno di questa Università (specificare)
* …………………………………………………………………………….………………………………………………
* di essere in possesso di Laurea Magistrale (509/1999 - 270/2004)
* di essere in possesso di Laurea Vecchio Ordinamento
* di essere in possesso di Laurea Triennale (509/1999 - 270/2004)
* di essere iscritto all’Albo/Ordine di ………….……………………………….…………………………..………..….
* di essere in possesso di ulteriori titoli (precisare quali) : ……………………………......................................…
* di essere in possesso di firma digitale.

Data Firma