

**Al Dirigente dell'Area  
Didattica e Servizi agli  
studenti  
Università degli Studi di  
Palermo**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli e colloquio relativa al conferimento di un incarico di prestazione d'opera intellettuale della durata di 12 mesi per: **PSICOLOGO ESPERTO IN METODOLOGIA DELLO STUDIO E TUTORATO.**

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, **dichiara** sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- b) di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
- c) di essere in possesso del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_
- d) di essere/non essere (*depenare la voce che non interessa*) dipendente di una pubblica amministrazione,
- e) di non avere vincoli di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che ha richiesto l'incarico ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo
- f) di essere in possesso della seguente Laurea (*specificare Magistrale oppure Specialistica oppure di Vecchio Ordinamento*) in \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_/110 \_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- g) di essere iscritto/a all'Albo degli Psicologi della Regione \_\_\_\_\_ con N. \_\_\_\_\_
- h) di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA  N.

COMUNE  PROV.  CAP

RECAPITO TELEFONICO   
INDIRIZZO E-MAIL

PRESSO

Il/La sottoscritto/a **allega** alla presente istanza:

- curriculum vitae datato e sottoscritto, nel quale sono dettagliati la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale, nonché ogni altro elemento comprovante le capacità di svolgere le attività oggetto dell'incarico, e **dichiara** che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000;
- (*inserire se di interesse*) elenco delle autocertificazioni di ulteriori titoli, rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e dettagliate in durata, tipologia e natura, utili ai fini della valutazione della professionalità e della capacità di svolgere l'attività richiesta;
- (*inserire se di interesse*) le seguenti attestazioni, utili ai fini della valutazione della professionalità e della capacità di svolgere l'attività richiesta:
  1. \_\_\_\_\_  
in originale/in copia autentica/in copia conforme all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (*depenare la voce che non interessa*),
  2. \_\_\_\_\_  
in originale/in copia autentica/in copia conforme all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (*depenare la voce che non interessa*),
  3. \_\_\_\_\_  
in originale/in copia autentica/in copia conforme all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (*depenare la voce che non interessa*),
  - 4.....
- copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma