

## Allegato 1

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a:

Cognome Nome Cod. fisc.  Sesso  F  MNat\_a  Prov. Il 

Con riferimento alla domanda di partecipazione al bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. 1 posto di categoria EP, posizione economica EP1, area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati, per le esigenze del Centro Servizi per l'inclusione attiva e partecipata degli Studenti (SInAPSi) dell'Università degli Studi di Napoli Federico II (**cod. rif. 1814**)

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili di cui all'art. 7 del bando di concorso:

**A - TITOLI ACCADEMICI ATTINENTI AL POSTO MESSO A CONCORSO****A1 - TITOLO DI STUDIO RICHIESTO PER L'AMMISSIONE AL CONCORSO CON RIGUARDO ALLA VOTAZIONE**

| Titolo di studio | Università | Conseguito in data | con voto |
|------------------|------------|--------------------|----------|
|                  |            |                    |          |

**A2 - ULTERIORI LAUREE, DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE, MASTER, DOTTORATO DI RICERCA, ALTRI TITOLI POST - LAUREA**

|  | Titolo | Istituzione che ha rilasciato il titolo | Conseguito in data | con voto (se previsto) |
|--|--------|---|--------------------|------------------------|
| Seconda laurea (specificare: DL, LS, LM) |        |   |                    |                        |



|                             |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|
| Diploma di specializzazione |  |  |  |  |
| Dottorato di ricerca        |  |  |  |  |
| Master I e II livello       |  |  |  |  |
| Altro                       |  |  |  |  |

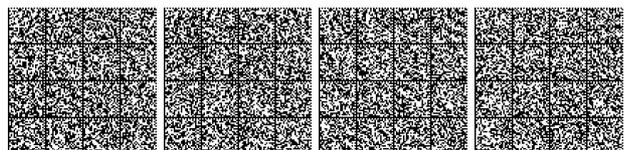
**C - ULTERIORI TITOLI VALUTABILI ATTINENTI AL POSTO MESSO A CONCORSO**

**ATTIVITÀ FORMATIVE CON O SENZA VALUTAZIONE FINALE**

| Denominazione corso    | Istituzione che ha rilasciato l'attestato (denominazione e indirizzo completo) | Corso con esame (indicare punteggio) | Corso senza esame | Durata corso (specificare durata in ore o in giorni) |   | Indicare estremi attestato partecipazione al corso |
|------------------------|--|--------------------------------------|-------------------|--|---|--|
|                        |  |                                      |                   | Durata in giorni                                     | Durata in ore   |  |
|                        |  |                                      |                   |  |   |  |
|                        |  |                                      |                   |  |   |  |
| Denominazione convegno | Istituzione che ha rilasciato l'attestato (denominazione e indirizzo completo) | Durata convegno                      |                   |  | Indicare estremi attestato partecipazione al convegno |  |
|                        |  |                                      |                   |  |   |  |
|                        |  |                                      |                   |  |   |  |

**ESPERIENZE PROFESSIONALI MATURATE, INCARICHI, RESPONSABILITÀ RICOPERTE, ATTRIBUZIONI DI FUNZIONI ATTINENTI ALLA PROFESSIONALITÀ RICHIESTA ETC.**

| Soggetto conferente | Tipologia | Descrizione attività svolta | dal gg/mm/aa | al gg/mm/aa | Indicare estremi provvedimento di formale conferimento incarico/attribuzione di funzioni e/o responsabilità |
|---------------------|-----------|-----------------------------|--------------|-------------|---|
|                     |           |                             |              |             |   |
|                     |           |                             |              |             |   |



| IDONEITÀ' CONSEGUITA IN CONCORSI PUBBLICI PER L'ACCESSO ALLA CATEGORIA EP O NELLE EX QUALIFICHE IVI CONFLUITE/EQUIPARATE |                   |   |  |
|--|-------------------|---|--|
| Concorso (dati identificativi del bando ed Ente)   | Profilo/categoria | Data pubblicazione graduatoria gg/mm/aa | Indicare estremi provvedimento di approvazione graduatoria |
|  |                   |   |  |
|  |                   |   |  |

| ALTRO  |
|--|
| (indicare ogni altra informazione utile per consentire una valutazione completa della professionalità attinente a quella richiesta, avendo cura di specificare, ad esempio durata, ente conferente incarico, oggetto dell'attività professionale etc.) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

data .....

Il dichiarante

.....

\*Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

**I dati personali, sensibili e giudiziari dei candidati saranno trattati dall'Amministrazione ai sensi del Regolamento di Ateneo di attuazione del codice di protezione dei dati personali utilizzati dall'Università ed ai sensi del Regolamento di Ateneo per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, emanati rispettivamente con D.R. n. 5073 del 30.12.2005 e con D.R. n. 1163 del 22.3.2006, in applicazione del D.Lgs. del 30.6.2003, n. 196. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.**

