



**UNIMORE**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Educazione e Scienze Umane

Palazzo Baroni  
V.le Timavo, 93  
42121 Reggio Emilia

[www.des.unimore.it](http://www.des.unimore.it)

DIPARTIMENTO DI ECCELLENZA

Allegato n. 1

**DOMANDA- CURRICULUM VITAE**  
**(schema esemplificativo)**

Alla DIRETTRICE DEL DIPARTIMENTO DI  
EDUCAZIONE E SCIENZE UMANE  
amministrazione.desu@unimore.it

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura di interpello, per curriculum vitae, per l'attribuzione di un incarico inerente lo svolgimento di attività di particolare e specifica rilevanza all'interno del Progetto **"Progetto Europeo CERV CITIES – CITIES INITIATIVE TOWARDS INCLUSIVE AND EQUITABLE SOCIETIES, CUP: E83C24001140006, codice U-GOV: 020149\_24\_CITIES\_Bertozzi, Responsabile Scientifica Prof.ssa Rita Bertozzi"**

**A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara:**

COGNOME	<input type="text"/>		
NOME	<input type="text"/>		
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>		
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		
CATEGORIA E AREA DI APPARTENENZA	<input type="text"/>		

**Di essere in possesso del requisito richiesto per la partecipazione alla procedura selettiva ovvero:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.



**UNIMORE**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Educazione e Scienze Umane

[www.des.unimore.it](http://www.des.unimore.it)

**Di essere in possesso di particolare qualificazione professionale comprovata da concrete esperienze di lavoro o dalle capacità professionali dimostrate e dai risultati conseguiti nello svolgimento delle precedenti attività lavorative svolte in relazione all'incarico da conferire.**

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE:

**INDIRIZZO      MAIL      CUI      INVIARE      LE      COMUNICAZIONI      RELATIVE      ALLA      SELEZIONE**

Allega alla domanda: curriculum vitae, \_\_\_\_\_

- Allega nulla osta da parte del responsabile della struttura di appartenenza

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

Firma (a)

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati e diffusi nel rispetto del D.lgs n.196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura anche relativamente all'eventuale pubblicazione degli elenchi dei candidati e valutazione finale della commissione approvata dall'organo competente.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

a) La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda.