

**Allegato 1/A**  
**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE**

AI MAGNIFICO RETTORE

...I... sottoscritt.. .....,  
nat...a ....., il .....,  
Codice Fiscale .....,  
Residente a ..... - Prov. .... C.A.P. ....,  
Via ....., n° .....

**C H I E D E**

di essere ammess.... alla selezione mediante procedura comparativa per il conferimento di un incarico di prestazione d'opera autonoma professionale presso SERVIZIO DI COUNSELING PSICOLOGICO (Gestione urgenze) - UO ACCOGLIENZA E ORIENTAMENTO dell'Università degli Studi di Parma, autorizzato con **Delibera CDA/27-09-2018/34.**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino .....
- di essere in possesso del seguente titolo di studio.....;
- di eleggere domicilio, agli effetti del presente bando di selezione, a ..... - Prov. .... C.A.P. ...., Via ....., n° ..... Tel. n° ..... e-mail .....
- di aver/non aver altri rapporti di lavoro autonomo occasionale o in regime di collaborazione coordinata e continuativa con l'Ateneo, e in particolare :
  - a. di non aver avuto più di due contratti in regime di collaborazione coordinata e continuativa negli ultimi cinque anni/non aver avuto un altro incarico occasionale nel corso dell'anno \_\_\_\_\_

- b. che sono trascorsi almeno sei mesi dal termine di qualsiasi precedente rapporto con l'Ateneo anche se di diversa natura od oggetto
- di non appartenere a personale di ruolo dell'Università collocato in quiescenza che abbia svolto, nel corso dell'ultimo anno di servizio, funzioni e attività corrispondenti a quelle oggetto del presente incarico;
  - *di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università degli Studi di Parma, come da dichiarazione allegata.*

Ai fini della valutazione allega alla presente domanda:

- curriculum vitae e studiorum in formato europeo
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante: i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali, e l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università degli Studi di Parma

Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 30/06/03 n. 196.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_