

**Allegato 1**

Al Presidente del Consorzio Interuniversitario  
Gerard Boulvert  
Via Porta di Massa, 32  
80133 N A P O L I

Il sottoscritto ..... nato a .....  
(prov. di .....) il ..... e residente a ..... in Via  
.....  
(cap. ....) Tel. .... e-mail .....

chiede di partecipare alla procedura di valutazione comparativa (**Avviso Pubblico in data  
25.11.2014 n. 1**) per

il conferimento di un incarico di collaborazione per lo svolgimento della seguente attività: .....

.....  
.....  
.....

..l. sottoscritt. ,consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nat. a ..... (provincia di ..... ) il .....
- di essere cittadin. ....;
- di aver conseguito la laurea in..... in data  
..... presso l'Università di ..... con la votazione di .....
- di essere in possesso dei titoli valutabili come specificati nell'allegata autocertificazione; (All.2)
- di non aver avuto/ di aver avuto precedenti rapporti con il Consorzio Boulvert scaduti il  
.....
- di non aver avuto negli ultimi due anni rapporti privati di natura professionale con il proponente  
l'incarico.

..l sottoscritt. dichiara la piena accettazione delle condizioni riportate nell'avviso pubblico di selezione, la piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto lavorativo, nonché la conoscenza e l'accettazione delle norme dettate dal Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo dal Consorzio Gerard Boulvert (verbale n. 1 del 27 gennaio 2011).

..l sottoscritt. esprime il proprio consenso/dissenso alla diffusione e comunicazione dei propri dati personali a soggetti estranei al procedimento concorsuale.

Il sottoscritto chiede che tutte le comunicazioni siano inviate .....

In Fede  
Data

## AUTOCERTIFICAZIONE

(Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e della L. 15 maggio 1997 n.127 e successive modificazioni ed integrazioni)

Il sottoscritto Dott. .... nat. a .....  
..... (provincia di ....) il ....., Codice Fiscale ..... e  
residente in ..... (provincia di .....) CAP .....  
Via ..... tel. ....

### DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili ai sensi della procedura di valutazione comparativa (**Avviso Pubblico n.01/2014**) per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione avente ad oggetto:

.....  
.....

- 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
  - 4) .....
  - 5) .....
- (v. nota A)

### *Allega la documentazione relativa ai titoli valutabili:*

- 1) ..... in originale  copia
- 2) ..... in originale  copia
- 3) ..... in originale  copia
- 4) ..... in originale  copia
- 5) ..... in originale  copia

Napoli,.....

In Fede

### NOTE:

(A) Il candidato deve fornire tutte le informazioni necessarie all'eventuale verifica dei titoli dichiarati.

**N.B.** Si ricorda che l'omissione anche parziale del presente elenco comporta la non valutabilità del titolo anche parzialmente omesso. Si raccomanda di scrivere in modo chiaro o in stampatello i dati anagrafici. Si ricorda, altresì, che le pubblicazioni scientifiche non possono essere oggetto di dichiarazione sostitutiva; pertanto il candidato è tenuto ad allegare copia delle eventuali pubblicazioni possedute, dichiarandone la conformità all'originale. Tale dichiarazione da rendersi secondo il presente schema, tiene luogo a tutti gli effetti dell'autentica di copia (**Allegare fotocopia carta d'identità**).