



Al Direttore del
Dipartimento di
Economia
"S.Cognetti de
Martini" Via Po, 53
10124 Torino

Oggetto: - Manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività di Studio di modelli di misurazione dell'eco-efficienza e del rebound effect e delle loro determinanti socio-culturali.

Io sottoscritt _____ (matr. _____),

nato/a _____ il _____

in servizio presso: _____ (tel. _____)

E-mail (_____)

inquadrat _ nella cat. _____ area _____

DICHIARO

A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nell'avviso INT/09/2010 del 02/11/2010 durante l'orario di servizio senza compensi aggiuntivi.

B) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio _____

Rilasciato da _____

con la votazione di ____ / _____ in data _____

Per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano:

A tal fine specifico quanto segue:

☒ **motivazioni:**

☒ **attività lavorative svolte presso l'attuale sede di servizio:**



C) di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico (ad es. lettere di referenze, ecc.);

D) di allegare all'istanza di partecipazione i titoli che si intendono presentare ai fini della loro valutazione.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni: Telefono n..... e Indirizzo e-mail.....

Il sottoscritto allega alla presente istanza 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 D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____ Firma _____

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e dichiara che tutto quanto in esso indicato

corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000. Data

_____ Firma _____



**NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI
AFFERENZA**

IL SOTTOSCRITTO _____ RESPONSABILE
DEL _____ (STRUTTURA DI AFFERENZA DEL DIPENDENTE)
AUTORIZZA IL TRASFERIMENTO TEMPORANEO DEL DOTT/SIG. _____
PER _____ MESI PRESSO _____, SENZA
ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA

FIRMA E TIMBRO



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE AI SENSI
DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 E s.m.i.**

Il/La sottoscritt _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ prov. _____ il _____

e residente a _____ Via _____

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

- Di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:
- Che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda, di seguito elencati, sono conformi all'originale:

Data, _____

Il dichiarante

Si ricorda di allegare copia fotostatica di un valido documento di identità.