



# CRISS

Centro di ricerca e servizio  
sull'integrazione socio-sanitaria

## AII. "A"

al Bando del 4/10/2013 Prot. N. 864/2013 Affisso il 5/10/2013

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di lavoro autonomo di natura professionale per prestazione d'opera intellettuale PRESSO IL CRISS – FACOLTA' DI ECONOMIA "G. FUA" - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE per lo svolgimento della seguente attività:** "1) raccolta e sistematizzazione della normativa nazionale e della normativa regionale che disciplina la materia della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ed in particolare della figura del RLS; 2) raccolta e sistematizzazione della dottrina e, ove disponibile, della giurisprudenza riguardanti le tematiche oggetto della ricognizione in questione; 3) interpretazione della letteratura disponibile in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro e in particolare di quella dedicata alla figura del RLS."

Al Direttore del CRISS  
c/o Dipartimento di Scienze Economiche e Sociali  
Facolta' di Economia "G. Fua"  
Università Politecnica delle Marche  
Piazzale Martelli n. 8  
60121 - ANCONA

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) .....

(*nome*) .....

nato/a il (*data di nascita*) .....

a (*luogo di nascita*) .....

chiede di essere ammesso\_ alla selezione per titoli e colloquio per l'affidamento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura professionale per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando nell'ambito della Convenzione di Ricerca dal titolo **"Il ruolo dei RLS nel processo di rilevazione della percezione del rischio nei luoghi di lavoro e sue ricadute in ambito preventivo"** (CUP E81H08000050005) di cui il Responsabile Scientifico è la Prof.ssa Maria Giovanna Vicarelli presso il Dipartimento di Scienze Economiche e Sociali dell'Università Politecnica delle Marche. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste dal Codice Penale e dalle leggi in materia, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, dichiara, ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i.:

**A)** di essere residente nel comune ..... (PROV.).....

VIA ..... C.A.P. ....

**B)**  di essere in possesso della cittadinanza italiana;

**C)** (SOLO PER CITTADINI U.E.)  di essere in possesso della cittadinanza dello STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA (*indicare quale*).....

e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

**D)** di essere in possesso del TITOLO di STUDIO<sup>1</sup> richiesto nel bando:

Diploma di Laurea (*specificare tipo magistrale, specialistica, vecchio ordinamento*)

.....

<sup>1</sup> Qualora i caratteri della prestazione rientrano nelle ipotesi derogatorie del 2° capoverso del comma 6 dell'art.7 D. Lgs.165/2001, va inserito il titolo di studio e/o professionale corrispondente.

**CENTRO DI RICERCA E SERVIZIO SULL'INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**  
Università Politecnica delle Marche • Dipartimento di Scienze Economiche e Sociali  
Piazzale Martelli, 8 • 60121 Ancona •

tel. 071/220.7236 – 071/220.7095-071/220.7094 • fax 071/220.7102

Direttore Prof.ssa Maria Giovanna Vicarelli • tel. 071/220.7155



# CRISS

Centro di ricerca e servizio  
sull'integrazione socio-sanitaria

conseguito in data .....presso.....con votazione .....

**NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL'ESTERO:**

Diploma di Laurea in (*specificare*) .....

conseguito in data .....presso .....con votazione .....

**E)** di possedere i seguenti requisiti professionali COSI' COME RICHIESTI NEL BANDO (*specificare*).....

**F)** di possedere le seguenti competenze professionali COSI' COME RICHIESTI NEL BANDO (*specificare*).....

**G)** di avere le seguenti Pubblicazioni attinenti al profilo professionale indicato nel bando (*specificare*).....

**H)** di possedere i seguenti titoli post-laurea (*specificare*).....

**I)** di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al SEGUENTE indirizzo:

VIA.....;

COMUNE.....(PROV.).....

C.A.P.....TELEFONO.....CELL.....

e-mail .....

Dichiara di essere consapevole, in caso di vincita, che l'efficacia del contratto che va a stipulare è subordinata all'esito positivo del controllo preventivo di legittimità. Nulla può pretendere in caso di esito negativo.

DICHIARO DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AL D. Lgs. n. 196 DEL 30.06.2003, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA DICHIARAZIONE VIENE RESA.

Data ..... Firma autografa(\*)\_\_\_\_\_

(\*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza. Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.

ALLEGA: dettagliato *CURRICULUM vitae in formato europeo*.

**CENTRO DI RICERCA E SERVIZIO SULL'INTEGRAZIONE SOCIO-SANTARIA**

Università Politecnica delle Marche • Dipartimento di Scienze Economiche e Sociali

Piazzale Martelli, 8 • 60121 Ancona •

tel. 071/220.7236 – 071/220.7095-071/220.7094 • fax 071/220.7102

Direttore Prof.ssa Maria Giovanna Vicarelli • tel. 071/220.7155



**CRISS**

Centro di ricerca e servizio  
sull'integrazione socio-sanitaria

**AII. "B"**

al Bando del 4/10/2013 Prot. N. 864/2013 Affisso il 5/10/2013

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di lavoro autonomo di natura professionale per prestazione d'opera intellettuale PRESSO IL CRISS – FACOLTA' DI ECONOMIA "G. FUÀ" - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE per lo svolgimento della seguente attività:** "1) raccolta e sistematizzazione della normativa nazionale e della normativa regionale che disciplina la materia della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ed in particolare della figura del RLS; 2) raccolta e sistematizzazione della dottrina e, ove disponibile, della giurisprudenza riguardanti le tematiche oggetto della ricognizione in questione; 3) interpretazione della letteratura disponibile in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro e in particolare di quella dedicata alla figura del RLS."

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)**

il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (provincia.....)  
il .....,  
residente in ..... (provincia .....),  
via/c.so/p.zza ..... n. ...., ....c.a.p. ....,

**DICHIARA**

ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000  
Che le seguenti fotocopie allegare sono conformi agli originali in mio possesso (elencare le fotocopie allegare):

- .....
- .....
- .....
- .....

Data \_\_\_\_\_ Firma autografa(\*) \_\_\_\_\_

(\*) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.  
Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.