



UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE
DIPARTIMENTO DI ECONOMIA

All. "A"

al Bando del 13/05/2011

Prot. N. 323

Affisso il 16/05/2011

SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di lavoro autonomo di natura occasionale PRESSO IL DIPARTIMENTO DI ECONOMIA – FACOLTÀ DI ECONOMIA - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE per lo svolgimento della seguente attività: “Somministrazione di test psicometrici (Iowa Gambling Test IGT) sincronizzati con apparecchiatura di rilevazione psicofisiologica tipo BIOPAC relativa al segnale GSR (conduttanza cutanea); impostazione e calibrazione apparecchiatura; selezione canali di acquisizione segnale e canale di sincronizzazione; trasformazione dei dati da analogici a digitali e trasferimento in file tipo .txt. Le attività in oggetto riguarderanno esperimenti destinati a un campione di private banker e di clienti private (con patrimoni in gestione superiori ai 500 milioni di euro)”

Al Direttore del Dipartimento di Economia
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/titoli e colloquio*) _____ per l'affidamento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo di natura occasionale per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando nell'ambito della Convenzione di Ricerca dal titolo **“La coerenza della tolleranza al rischio tra desideri, scelte ed auto rappresentazione: le caratteristiche del cliente private”** di cui il Responsabile Scientifico è la Prof.ssa Caterina Lucarelli presso il Dipartimento di Economia 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 STUDIO¹ richiesto nel bando:

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

conseguito in data _____

presso _____ con votazione _____;

¹ 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.



UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE
DIPARTIMENTO DI ECONOMIA

NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL'ESTERO:

Diploma di Laurea in (*specificare*) _____

conseguito in data _____

presso _____ con votazione _____;

E) di essere in possesso del dottorato di ricerca richiesto nel bando:

Dottorato di ricerca in _____ Conseguito in data _____

Presso _____;

F) di possedere i seguenti requisiti professionali COSI' COME RICHIESTI NEL BANDO (*specificare*) _____;

G) di conoscere la/e LINGUA/E STRANIERA/E (*specificare quali*) _____
LIVELLO (*avanzato, medio, etc*) _____;

H) di conoscere gli strumenti informatici: (*specificare*) _____;

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

L) 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*



UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE
DIPARTIMENTO DI ECONOMIA

All. "B"

al Bando del 13/05/2011

Prot. N. 323

Affisso il 16/05/2011

SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di lavoro autonomo di natura occasionale PRESSO IL DIPARTIMENTO DI ECONOMIA – FACOLTÀ DI ECONOMIA - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE per lo svolgimento della seguente attività: "Somministrazione di test psicometrici (Iowa Gambling Test IGT) sincronizzati con apparecchiatura di rilevazione psicofisiologica tipo BIOPAC relativa al segnale GSR (conduttanza cutanea); impostazione e calibrazione apparecchiatura; selezione canali di acquisizione segnale e canale di sincronizzazione; trasformazione dei dati da analogici a digitali e trasferimento in file tipo .txt. Le attività in oggetto riguarderanno esperimenti destinati a un campione di private banker e di clienti private (con patrimoni in gestione superiori ai 500 milioni di euro"

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

Con riferimento alla domanda di partecipazione per la selezione sopra indicata, il/la sottoscritto/anato/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 allegate sono conformi agli originali in mio possesso (elencare le fotocopie allegate):

- _____
- _____
- _____
- _____

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.