



# CRISS

Centro di ricerca e servizio  
sull'integrazione socio-sanitaria

## AII. "A"

al Bando del 19/01/2014 Prot. N. 24 Affisso il 20/01/2014

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI DUE INCARICHI individuali con contratto di lavoro autonomo di collaborazione coordinata e continuativa PRESSO IL CRISS – FACOLTÀ' DI ECONOMIA "G. FUÀ" - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE – per lo svolgimento della seguente attività:** "Approfondire le problematiche sociali dei contesti di edilizia residenziale pubblica e continuare la sperimentazione dell'introduzione di mediatori sociali per il supporto a situazioni di grave morosità nonché per la prevenzione e la risoluzione dei conflitti tra assegnatari di alloggi di edilizia pubblica".

Al Direttore del CRISS  
c/o Dipartimento di Scienze Economiche e Sociali  
Facoltà' 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 collaborazione coordinata e continuativa per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando nell'ambito della Convenzione di Ricerca stipulata in data 28/11/2014 con l'ERAP Ente Regionale per l'abitazione pubblica delle Marche di cui il Responsabile Scientifico è la Dott.ssa Carla Moretti presso il CRISS 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*).....

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

NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL'ESTERO:

<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.



# CRISS

Centro di ricerca e servizio  
sull'integrazione socio-sanitaria

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 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*.



**CRISS**

Centro di ricerca e servizio  
sull'integrazione socio-sanitaria

**AII. "B"**

al Bando del 19/01/2014 Prot. N. 24 Affisso il 20/01/2014

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO individuale con contratto di lavoro autonomo di collaborazione coordinata e continuativa PRESSO IL CRISS – FACOLTÀ DI ECONOMIA "G. FUÀ" - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE per lo svolgimento della seguente attività:** "Approfondire le problematiche sociali dei contesti di edilizia residenziale pubblica e continuare la sperimentazione dell'introduzione di mediatori sociali per il supporto a situazioni di grave morosità nonché per la prevenzione e la risoluzione dei conflitti tra assegnatari di alloggi di edilizia pubblica".

**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.

da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.

**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