

Al Direttore del  
Dipartimento di Giurisprudenza  
Lungo Dora Siena 100  
10153 Torino

**Bando interno cod. INT\_09/2015\_RIC**

**Oggetto:** Manifestazione di interesse allo svolgimento di una serie di attività di ricerca comparata nell'ambito del progetto **“WOC – Warning on crime”**, **Reference number: HOME/2012/ISEC/AG/4000004372**, finanziato dalla Commissione Europea DG Affari interni, di cui la Professoressa Laura Scomparin è il Responsabile scientifico

\_\_1\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ (matr. \_\_\_\_\_),  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_)  
E-mail \_\_\_\_\_ )  
inquadrate/o nella cat. \_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

A) di essere disponibile a prestare le seguenti attività di ricerca descritte nel bando interno cod. INT\_09/2015 dell'11/03/2015, durante l'orario di servizio e senza compensi aggiuntivi:

(barrare una o più caselle, **max 2**):

- Collaborazione n. 1** – Titolo: svolgimento dell'attività di ricerca .....in **Austria** - durata mesi 2
- Collaborazione n. 2** – Titolo: svolgimento dell'attività di ricerca.....in **Belgio** - durata mesi 2
- Collaborazione n. 3** – Titolo: svolgimento dell'attività di ricerca.... in **Bulgaria** - durata mesi 2
- Collaborazione n. 4** – Titolo: svolgimento dell'attività di ricerca..... in **Croazia** - durata mesi 2
- Collaborazione n. 5** – Titolo: svolgimento dell'attività di ricerca.....in **Cipro** - durata mesi 1
- Collaborazione n. 6** – Titolo: svolgimento dell'attività di ricerca... in **Rep. Ceca** - durata mesi 2
- Collaborazione n. 7** – Titolo: svolgimento dell'attività di ricerca...in **Danimarca** - durata mesi 2
- Collaborazione n. 8** – Titolo: svolgimento dell'attività di ricerca.... in **Finlandia** - durata mesi 2
- Collaborazione n. 9** – Titolo: svolgimento dell'attività di ricerca.... in **Germania** - durata mesi 2

- Collaborazione n. 10** – Titolo: svolgimento dell’attività di ricerca.... in **Grecia** - durata mesi 1
- Collaborazione n. 11** – Titolo: svolgimento dell’attività di ricerca.... in **Irlanda** - durata mesi 2
- Collaborazione n. 12** – Titolo: svolgimento dell’attività di ricerca.. in **Lussemburgo** - durata mesi 2
- Collaborazione n. 13** – Titolo: svolgimento dell’attività di ricerca..... in **Malta** - durata mesi 1
- Collaborazione n. 14** – Titolo: svolgimento dell’attività di ricerca.. in **Portogallo** - durata mesi 2
- Collaborazione n. 15** – Titolo: svolgimento dell’attività di ricerca.... in **Slovenia** - durata mesi 2
- Collaborazione n. 16** – Titolo: svolgimento dell’attività di ricerca..... in **Spagna** - durata mesi 2
- Collaborazione n. 17** – Titolo: svolgimento dell’attività di ricerca..... in **Svezia** - durata mesi 2
- Collaborazione n. 18** – Titolo: svolgimento dell’attività di ricerca.... in **R. Unito** - durata mesi 2

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:

\_\_\_\_\_

C) di svolgere la seguente attività lavorativa:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

D) 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/degli incarichi.

**Allego nulla osta della struttura di appartenenza.**

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni: Telefono n..... e

Indirizzo e-mail:.....

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 \_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità DICHIARA sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.*

*Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale in proprio possesso, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.*

Data,

Firma \_\_\_\_\_

(NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

RESPONSABILE DEL \_\_\_\_\_

(STRUTTURA DI APPARTENENZA DEL DIPENDENTE) AUTORIZZA L'ASSEGNAZIONE  
TEMPORANEA DEL/DELLA DOTT./DOTT.SSA - SIG./SIG.RA

PER \_\_\_\_\_ (PERIODO) 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:

---

---

---

---

---

---

---

---

- Che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda, di seguito elencati, sono conformi all'originale:

---

---

---

---

---

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

---