



All. "A"

al bando emanato con determina del Direttore del 22.12.2025 cod. 637

**Selezione per il conferimento di un incarico individuale ad un soggetto esterno, con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività di supporto all'attività di ricerca dal titolo: "Supporto all'analisi degli utenti lato nutrizionistico" nell'ambito del progetto di ricerca denominato "ACCORDO DI COLLABORAZIONE PER LA SPERIMENTAZIONE OPERATIVA DEL MODELLO SMART VILLAGE PER LA REALIZZAZIONE DEI LEPS: ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE E INTEGRATA CON I SERVIZI SANITARI – SOLUZIONI ABITATIVE, SERVIZI SOCIALI DI SOLLIEVO, SERVIZI SOCIALI DI SUPPORTO FINANZIATI DAL FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE ANNI 2022-2023-2024 E ASSEGNATO DA REGIONE MARCHE" – finanziato da Ambito Territoriale Sociale 24", CUP I33C25001890005, all'interno del quale l'attività sarà rendicontata, nell'ambito della Lettera E: Servizi di telesoccorso e teleassistenza, presso il DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA INDUSTRIALE E SCIENZE MATEMATICHE - Università Politecnica delle Marche.**

Al Direttore del Dipartimento DIISM  
dell'Università Politecnica delle Marche  
Via Brecce Bianche  
CAP 60131 Ancona

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) \_\_\_\_\_ (*nome*) \_\_\_\_\_,  
nato/a il (*data di nascita*) \_\_\_\_\_ a (*luogo di nascita*) \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso alla selezione per titoli e colloquio per l'affidamento di un incarico individuale con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività specificata nel bando nell'ambito del progetto di ricerca denominato: "ACCORDO DI COLLABORAZIONE PER LA SPERIMENTAZIONE OPERATIVA DEL MODELLO SMART VILLAGE PER LA REALIZZAZIONE DEI LEPS: ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE E INTEGRATA CON I SERVIZI SANITARI – SOLUZIONI ABITATIVE, SERVIZI SOCIALI DI SOLLIEVO, SERVIZI SOCIALI DI SUPPORTO FINANZIATI DAL FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE ANNI 2022-2023-2024 E ASSEGNATO DA REGIONE MARCHE" – finanziato da Ambito Territoriale Sociale 24", CUP I33C25001890005, all'interno del quale l'attività sarà rendicontata, nell'ambito della Lettera E: Servizi di telesoccorso e teleassistenza, all'interno del quale l'attività sarà rendicontata, Responsabile Prof.Michele Germani presso il DIISM.

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 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; oppure:

b1) (solo per i cittadini UE)  di essere in possesso della cittadinanza dello STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA (indicare quale) \_\_\_\_\_, e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

b2) (solo per i cittadini EXTRA-UE)  di essere in possesso della cittadinanza dello STATO (indicare quale) \_\_\_\_\_;

Dichiara inoltre di essere in possesso, al momento della decorrenza del contratto, di permesso di soggiorno valido, abilitante al lavoro, e con scadenza compatibile con la durata temporale della prestazione, e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

**C)** di conoscere la/e LINGUA/E STRANIERA/E (specificare quali) \_\_\_\_\_

LIVELLO (avanzato,medio,etc) \_\_\_\_\_;

**D)** di essere in possesso del seguente titolo di studio:

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

conseguito in data \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

(eventuale) Dottorato ..... conseguito il.....

NEL CASO LAUREA CONSEGUITA ALL'ESTERO:

Diploma di Laurea in (specificare) \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

**E)** di possedere i seguenti requisiti COSÌ COME RICHIESTI NEL BANDO all'art. 4 (specificare) \_\_\_\_\_ ;

**F)** di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del Regolamento prestazioni d'opera dell'Università Politecnica delle Marche da verificare tramite il seguente link:

[https://www.univpm.it/Entra/Ateneo/Statuto\\_regolamenti\\_normativa/Regolamenti/Regolamento\\_Prestazioni\\_dopera](https://www.univpm.it/Entra/Ateneo/Statuto_regolamenti_normativa/Regolamenti/Regolamento_Prestazioni_dopera)

e dichiara specificamente:

1- di non essere soggetto che sia cessato volontariamente dal servizio presso altro Ente pubblico o privato con diritto alla pensione anticipata e che abbia avuto con l'Università Politecnica delle Marche rapporti di lavoro o di impiego nei cinque anni precedenti a quello di cessazione (art. 25 Legge 724/1994);

2- di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che intende conferire l'incarico ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università ai sensi dell'art. 18, comma 1, lett. b) e c) della Legge 240/2010;

3 - di non essere in situazione di conflitto di interesse anche potenziale con l'Università Politecnica delle Marche;

4 - in tutti gli altri casi previsti dalla legge.

**G)** di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al SEGUENTE indirizzo:  
VIA \_\_\_\_\_;

COMUNE \_\_\_\_\_ (PROV.) \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ ;

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679, CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI INTERESSATI EFFETTUATO NELL'AMBITO DELLE PROCEDURE DI RECLUTAMENTO DEL PERSONALE E DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI ASSEGNI DI RICERCA, INCARICHI DI COLLABORAZIONE E/O INSEGNAMENTO PUBBLICATA SUL SITO DELL'UNIVERSITA', ALLA VOCE PRIVACY.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

ALLEGÀ:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000) con CURRICULUM vitae in formato europeo e/o TITOLI *nella forma della* DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)

**All. "B"**

al bando emanato con determina del Direttore del 22.12.2025 cod. 637

**Selezione per il conferimento di un incarico individuale ad un soggetto esterno, con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività di supporto all'attività di ricerca dal titolo: "Supporto all'analisi degli utenti lato nutrizionistico" nell'ambito del progetto di ricerca denominato "ACCORDO DI COLLABORAZIONE PER LA SPERIMENTAZIONE OPERATIVA DEL MODELLO SMART VILLAGE PER LA REALIZZAZIONE DEI LEPS: ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE E INTEGRATA CON I SERVIZI SANITARI – SOLUZIONI ABITATIVE, SERVIZI SOCIALI DI SOLLIEVO, SERVIZI SOCIALI DI SUPPORTO FINANZIATI DAL FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE ANNI 2022-2023-2024 E ASSEGNAZIONE DA REGIONE MARCHE" – finanziato da Ambito Territoriale Sociale 24", CUP I33C25001890005, all'interno del quale l'attività sarà rendicontata, nell'ambito della Lettera E: Servizi di telesoccorso e teleassistenza, presso il DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA INDUSTRIALE E SCIENZE MATEMATICHE - Università Politecnica delle Marche.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000) e CURRICULUM VITAE**

Con riferimento alla domanda di partecipazione per la selezione sopra indicata, 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. 46 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 informazioni contenute nel proprio **Curriculum vitae in formato europeo** allegato e parte integrante della presente dichiarazione corrispondono a verità.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**All. "C"**

al bando emanato con determina del Direttore del 22.12.2025 cod. 637

**Selezione per il conferimento di un incarico individuale ad un soggetto esterno, con contratto di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività di supporto all'attività di ricerca dal titolo: "Supporto all'analisi degli utenti lato nutrizionistico" nell'ambito del progetto di ricerca denominato "ACCORDO DI COLLABORAZIONE PER LA SPERIMENTAZIONE OPERATIVA DEL MODELLO SMART VILLAGE PER LA REALIZZAZIONE DEI LEPS: ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE E INTEGRATA CON I SERVIZI SANITARI – SOLUZIONI ABITATIVE, SERVIZI SOCIALI DI SOLLIEVO, SERVIZI SOCIALI DI SUPPORTO FINANZIATI DAL FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE ANNI 2022-2023-2024 E ASSEGNATO DA REGIONE MARCHE" – finanziato da Ambito Territoriale Sociale 24", CUP I33C25001890005, all'interno del quale l'attività sarà rendicontata, nell'ambito della Lettera E: Servizi di telesoccorso e teleassistenza, presso il DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA INDUSTRIALE E SCIENZE MATEMATICHE - Università Politecnica delle Marche.**

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

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

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_