



**All. "A"**

al bando emanato con determina del Direttore del 22.12.2025 cod. 634

**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 agli utenti per l'adozione del modello Smart Village" 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 B: Assistenza gestionale, legale ed amministrativa alle famiglie per l'espletamento di adempimenti e della Lettera A: Pronto intervento per le emergenze temporanee, diurne e notturne, gestito da personale qualificato, 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 B:  
Assistenza gestionale, legale ed amministrativa alle famiglie per l'espletamento di adempimenti  
e della Lettera A: Pronto intervento per le emergenze temporanee, diurne e notturne, gestito da  
personale qualificato, 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 COSI' 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'UNIVERSITÀ, 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. 634

**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 agli utenti per l'adozione del modello Smart Village" 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 B: Assistenza gestionale, legale ed amministrativa alle famiglie per l'espletamento di adempimenti e della Lettera A: Pronto intervento per le emergenze temporanee, diurne e notturne, gestito da personale qualificato, 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. 634

**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 agli utenti per l'adozione del modello Smart Village" 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 B: Assistenza gestionale, legale ed amministrativa alle famiglie per l'espletamento di adempimenti e della Lettera A: Pronto intervento per le emergenze temporanee, diurne e notturne, gestito da personale qualificato, 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 \_\_\_\_\_