

**Allegato A.2**

MODELLO DI DOMANDA SELEZIONE COMPONENTE ESTERNO

**Alla Magnifica Rettrice  
dell'Università Ca' Foscari Venezia  
Dorsoduro 3246  
30123 Venezia**

**Oggetto: Avviso per la nomina dei componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Università  
Ca' Foscari Venezia**

Il/La sottoscritto/a

- COGNOME \_\_\_\_\_
- NOME \_\_\_\_\_
- CODICE FISCALE \_\_\_\_\_
- DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_
- LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. ( \_\_\_\_\_ )
- RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. ( \_\_\_\_\_ ) CAP { \_\_\_\_\_ }
- VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_
- CITTADINANZA \_\_\_\_\_

presenta domanda di candidatura quale componente esterno per la selezione relativa all'Avviso di cui all'oggetto.

Al tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di allegare *curriculum vitae* datato e firmato;
- di attestare la veridicità di tutti i contenuti riportati nel *curriculum vitae* allegato;
- di non versare in una situazione di incompatibilità e di inconferibilità di cui all'art. 6 lett. a), b), c), d) e), f), g), h), i), j) e l) dell'Avviso in oggetto;

*oppure*

- di versare in una delle situazioni di incompatibilità e di inconferibilità di cui all'art. 6 lett. a), b), c), d), e), f), g), h), i), j) e l) dell'Avviso in oggetto e in particolare \_\_\_\_\_,

---

impegnandosi, in caso di nomina a Consigliere di Amministrazione, a far cessare la predetta situazione di incompatibilità/inconferibilità, a pena di decadenza dalla carica stessa;

di non ricadere comunque in una delle situazioni di incompatibilità o di inconferibilità dell'incarico prevista dalla normativa vigente ed in particolare dal D. Lgs. 39/2013;

*oppure*

di versare in una delle situazioni di incompatibilità/inconferibilità previste dal D.Lgs. 39/2013 e, in particolare, \_\_\_\_\_,

---

impegnandosi, in caso di nomina a Consigliere di Amministrazione, a far cessare la predetta situazione, a pena di decadenza dalla carica stessa<sup>1</sup>;

di poter assumere pubblici uffici;

di non essere dipendente dell'Università Ca' Foscari Venezia da almeno tre anni precedenti alla designazione e di impegnarsi a mantenere tale posizione per tutta la durata dell'incarico;

di essere dipendente presso \_\_\_\_\_<sup>2</sup>;

di versare in stato di quiescenza, impegnandosi, in caso di nomina a Consigliere di Amministrazione, a rinunciare ai compensi eventualmente riconosciuti ai soggetti titolari della carica in oggetto ai sensi della normativa vigente;

di non essere stato licenziato per motivi disciplinari, destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. 10.01.1957, n. 3, e di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti.

RECAPITI A CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE (solo per i candidati che non hanno inoltrato la domanda tramite PEC):

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma per esteso<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup> Indicare le condanne riportate, la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, non menzione, ecc.) ed i procedimenti penali eventualmente pendenti.

<sup>2</sup> Nel caso di candidato/a dipendente pubblico o privato, indicare l'Ente presso cui si presta servizio.

<sup>3</sup> La firma è obbligatoria a pena di esclusione della domanda.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della normativa vigente (Regolamento UE 2016/679) di cui all'art. 10 dell'Avviso in oggetto, per gli adempimenti connessi alla selezione di cui all'oggetto.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma per esteso<sup>3</sup>

---

**AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE**

**Il presente modello è stato predisposto al fine di semplificare la predisposizione delle dichiarazioni richieste dall'Amministrazione. Si prega di compilarlo in modo leggibile in ogni sua parte.**

---