**ALLEGATO A**

**Schema di domanda di ammissione alla selezione**

*Al Direttore dell’INAF - Osservatorio Astronomico*

*di Palermo “Giuseppe S. Vaiana”*

*Piazza del Parlamento n. 1*

*90134 Palermo*

Il/la sottoscritto/a (nome) ....................... (cognome) ....................... nato/a a .................................. (prov. di .............) il .................... residente in (località) ..................... (via, piazza) .................................. n........ (indirizzo completo), formula istanza per essere ammesso alla selezione (BARRARE UNA DELLE SOTTOSTANTI TABELLE – PER OGNI MODEULO DEVE ESSERE COMPILATA UNA DOMANDA) per il conferimento di n. 3 contratti di lavoro autonomo nella forma occasionale per esperti per attività di docenza e tutoraggio presso l’Osservatorio Astronomico di Palermo “Giuseppe S. Vaiana”, di cui alla D. D. n. 12/2019 del 21/2/2019.

**MODULO 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AREA TEMATICA | TIPOLOGIA | N° ORE | SCELTA (barrare) |
| Business planning | Docenza | 20 |  |
|  | Tutoraggio individuale | 144 |
| Analisi di mercato e marketing | Docenza | 12 |
| Amministrazione, finanza e contabilità | Docenza | 12 |

**MODULO 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AREA TEMATICA | TIPOLOGIA | N° ORE | SCELTA (barrare) |
| Tutela intellettuale e certificazioni | Docenza | 12 |  |

**MODULO 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AREA TEMATICA | TIPOLOGIA | N° ORE | SCELTA (barrare) |
| Progettazione europea | Docenza | 16 |  |

Dichiara sotto la propria personale responsabilità:

*a)* di essere cittadino .............................;

*b)* di essere in godimento dei diritti civili e politici;

*c)* di aver assolto gli obblighi di leva o di essere militesente, ovvero (specificare) ...........................;

*d)* di non aver riportato condanne penali né di aver procedimenti penali pendenti (in caso contrario, specificare di quali condanne o procedimenti si tratti) .....................................................................;

f) di trovarsi attualmente nella seguente posizione lavorativa o altro (barrare la casella vuota in corrispondenza della posizione lavorativa di che trattasi)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Docenti universitari di ruolo  (professori ordinari, professori associati) | Business planning;  Analisi di mercato e marketing. Amministrazione, finanza e contabilità. |  |
| Tutela intellettuale e certificazioni |  |
| Progettazione europea |  |
| ricercatori e/o direttori di ricerca (ricercatori universitari o personale di ricercatore/tecnologo degli enti di ricerca) con esperienza professionale quinquennale. | Business planning;  Analisi di mercato e marketing.  Amministrazione, finanza e contabilità. |  |
| Tutela intellettuale e certificazioni |  |
| Progettazione europea |  |
| Dirigenti d’azienda, imprenditori, esperti settore senior con esperienza professionale superiore a cinque anni | Business planning;  Analisi di mercato e marketing.  Amministrazione, finanza e contabilità. |  |
| Tutela intellettuale e certificazioni |  |
| Progettazione europea |  |
| Professionisti, esperti senior di orientamento, di formazione e di didattica con esperienza professionale quinquennale | Business planning;  Analisi di mercato e marketing.  Amministrazione, finanza e contabilità. |  |
| Tutela intellettuale e certificazioni |  |
| Progettazione europea |  |

Allega la seguente documentazione:

1. Dettagliato curriculum professionale.

2. Copia documento di identità valido

3. Certificati attestanti i titoli professionali richiesti o copie conformi all’originale.

4. qualsiasi altro lavoro o attività il candidato ritenga utile per qualificare il proprio curriculum.

5. elenco dei titoli e di ogni documento presentato, precisando la quantità dei dattiloscritti e dei lavori a stampa allegati;

Il sottoscritto dichiara inoltre di autorizzare l’Amministrazione dell’INAF - Osservatorio Astronomico di Palermo “Giuseppe S. Vaiana” alla trattazione dei propri dati personali per le esclusive finalità della selezione in oggetto.

Il sottoscritto desidera che le comunicazioni riguardanti la presente selezione siano inviate al seguente indirizzo, comprensivo di c.a.p. (specificare anche, se possibile, il numero di telefono, fax, ed eventuale indirizzo e-mail): ..............................................................................................................

*(Luogo e Data)………………………………*.............................................................................................

*(Firma, da non autenticare)*

***N.B. La dichiarazione deve essere presentata o inviata unitamente a fotocopia, non autenticata, di un valido documento di identità personale del dichiarante.***