

Schema esemplificativo della domanda
(da redigere in carta semplice)

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Mediche e Chirurgiche,
Avanzate
Piazza Miraglia, 2 - 80138 Napoli
PEC: dip.scienzemed@pec.unicampania.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____
indirizzo _____
codice fiscale _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

che, per l'Anno Accademico 2023/2024, gli/le venga conferito, presso il Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Avanzate, l'incarico di attività didattica per l'insegnamento di Anatomia patologica, nel Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia – sede di Caserta, SSD MED/08, per n. 50 ore di attività didattica, n. 5 CFU.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice penale e dalle Leggi Speciali in materia (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2002 n. 445, **dichiara:**

- che la propria cittadinanza è la seguente: _____;
- di essere cittadino straniero in regola con le vigenti disposizioni in materia di permesso di soggiorno;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____;
- di aver conseguito il titolo accademico di dottore di ricerca (se posseduto) in _____, in data _____ presso _____;
- di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui il conferimento del contratto non abbia esito positivo;
- di non prestare servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di prestare servizio in qualità di _____ e di aver richiesto il prescritto nulla osta;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità di cui al presente bando;
- di aver preso visione del Regolamento della disciplina degli incarichi didattici, D.R. n. 803 del 05.08.2013;
- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'attività;

- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di eleggere agli effetti della procedura di valutazione il seguente domicilio:
via _____ città _____ (prov. _____)
c.a.p. _____ tel. _____;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito sopra indicato;
- di essere in possesso di tutti gli altri requisiti richiesti dal bando.

Allega alla presente domanda (**Modello A**):

- il curriculum vitae comprensivo dell'elenco delle pubblicazioni, **debitamente sottoscritto**;
- copia del documento di identità in corso di validità;
- autorizzazione allo svolgimento dell'insegnamento per contratto (se dipendente dello Stato e di Enti pubblici), o copia della relativa richiesta da cui risulti la data di presentazione, opportunamente vidimata da un funzionario a ciò legittimato;
- nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività di cui all'art. 2 del bando di selezione e le dichiarazioni sostitutive di certificazione (**Modello B**) e/o di atto di notorietà (**Modello C**) relative ai titoli o quant'altro utile ai fini di una eventuale comparazione;

Il/La sottoscritt__ esprime, inoltre, il proprio consenso per il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali forniti all'Amministrazione Universitaria direttamente per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura concorsuale, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e di essere a conoscenza che gli competono i diritti previsti dalla medesima legge.

Il/la sottoscritt _____ dichiara di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui non si dia luogo all'assegnazione dell'incarico.

Il/la sottoscritt _____ dichiara di essere a conoscenza ed accettare che il Dipartimento - in regime di autotutela - con Decreto motivato del Direttore, si riserva la facoltà di revocare la procedura di selezione, di sospendere, ovvero di non procedere alla stipula del contratto con soggetto utilmente collocato in graduatoria, in ragione di esigenze non valutabili né prevedibili.

Luogo e data, _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

indirizzo _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati

DICHIARA:

di essere in possesso del/i sotto indicato/i titoli/i professionale/i e/o culturale/i:

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "**Codice in materia di protezione dei dati personali**", i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dall'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" esclusivamente per finalità inerenti alla procedura di selezione e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima. Il dichiarante, in qualità di interessato dell'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti di cui alla Parte I Titolo II del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Allego fotocopia del documento di riconoscimento

Luogo e data, _____

Il/La Dichiarante¹

¹ La firma è obbligatoria, pena la nullità della presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di certificazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

indirizzo _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati

DICHIARA:

che i sottoelencati titoli, allegati alla presente in copia fotostatica o digitalizzati su supporto informatico, sono conformi all'originale:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "**Codice in materia di protezione dei dati personali**", i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dall'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" esclusivamente per finalità inerenti alla procedura di selezione e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima. Il dichiarante, in qualità di interessato dell'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti di cui alla Parte I Titolo II del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Luogo e data, _____

Il/La Dichiarante

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere accompagnata da fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità.