

MODELLO A - DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI N. 2/2019 PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO A TITOLO GRATUITO NELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA SANITARIA – A.A. 2017/2018

Al Presidente della
Scuola di Medicina e Chirurgia
c/o Università degli Studi di Verona
Via dell'Artigliere, 8
37129 VERONA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento del seguente incarico di insegnamento all'interno della Scuola di Specializzazione in _____

ANNO DI CORSO	INSEGNAMENTO	SSD	CFU	ORE

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

- di essere nato/a _____ Prov. (____) il _____
- di essere di nazionalità _____ e cittadinanza _____
- codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
- di risiedere a _____ (Prov. __) in Via _____
n. _____ c.a.p. _____ telefono _____ telefono cell. _____
fax _____ indirizzo e-mail: _____
- di avere il domicilio fiscale (se diverso dalla residenza) in Via _____ n. _____
c.a.p. _____ Comune _____ (Prov. __)

- di essere alla dipendenze della seguente Pubblica Amministrazione _____
 indirizzo della struttura _____
 con la qualifica di: _____
 nome, cognome, n. tel., indirizzo e-mail del Responsabile Gestione Risorse Umane dell'Ente di appartenenza _____
- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla Scuola di Medicina e Chirurgia, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.
- di non essere cessato volontariamente dal servizio presso l'Ateneo di Verona con diritto alla pensione anticipata di anzianità o dal servizio presso altro ente pubblico o privato con diritto alla pensione anticipata di anzianità e di non aver avuto con l'Università di Verona rapporti di lavoro e di impiego nei 5 anni precedenti a quello di cessazione.

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione del contenuto di cui al bando per la selezione pubblica per titoli Rep. n. 2149/2019 Prot. n. 121330 del 26.02.2019 e di accettare le condizioni ivi previste;
- di presentare gli eventuali altri titoli valutabili di cui in possesso indicati nell'allegato modello B.

Allega alla presente:

1. modello B contenente la dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà della propria attività professionale, scientifica e didattica.

DICHIARA ALTRESI'

di essere informato che l'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, nelle modalità operative disciplinate dal bando. Il candidato ha diritto, ai sensi dell'art. 13 di detto Regolamento, ad un'informativa estesa in merito alle finalità del trattamento, ai destinatari dei propri dati e all'esercizio dei propri diritti: tale informativa è disponibile in calce al bando.

Verona, _____

(firma)