**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI INSEGNAMENTO PER ATTIVITÀ DIDATTICA INTEGRATIVA, PER L’ANNO ACCADEMICO 2018-2019, PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE NEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN *GOVERNANCE* DELL’EMERGENZA**

#### Al Direttore

#### Dipartimento di Scienze Giuridiche

#### c/o Università degli Studi di Verona

Via dell’Artigliere, 8

## 37129 VERONA

#### Al Responsabile

#### U.O. Didattica e Studenti Giurisprudenza

#### c/o Università degli Studi di Verona

Via dell’Artigliere, 8

## 37129 VERONA

Il/La sottoscritto/a

 (Cognome e Nome)

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento degli incarichi di insegnamento/unità logistiche di insegnamento per l’A.A.2018/19 relativamente a:

|  |  |
| --- | --- |
| Insegnamento |  |
| Unità Logistica |  |
| Anno di corso | 1°2**°**  |
| CFU |  |
| Ore |  |
| Settore scientifico disciplinare  |  |

# 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)

al fine di essere ammesso/a alla presente selezione pubblica per il conferimento degli incarichi di insegnamento/unità logistiche di insegnamento, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci - art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

**DICHIARA**

* di essere nato/a Prov ( ) il
* di essere di nazionalità e cittadinanza
* codice fiscale
* partita IVA (per coloro che la posseggono)
* di possedere il seguente titolo di studio

 conseguito il presso

* di essere residente in Via/Piazza n.

 C.A.P. Comune Prov. ( )

 Telefono Cellulare

 e-mail

* di avere il Domicilio Fiscale (se diverso dalla residenza) in Via/Piazza

 n. C.A.P.

 Comune Prov. ( )

* di appartenere ad uno dei seguenti profili professionali (barrare con una X)
* **Professore Ordinario/Straordinario**
* **Professore Associato**
* **Ricercatore**

per il settore scientifico disciplinare (SSD) /

presso l’Università degli Studi di

in servizio presso il Dipartimento di

indirizzo:

* **Dipendente dell’Ente/Azienda sotto specificato:**

indirizzo:

* **Assegnista di Ricerca dell'Università di Verona**

Dipartimento

*\*di essere consapevole, in qualità di assegnista di ricerca, di non poter essere affidatario di un numero di ore di insegnamento superiore a 48 per ciascun anno accademico.*

* **Dottorando di Ricerca dell'Università di Verona**

* **Senza alcun rapporto di dipendenza**

altra occupazione

* di non trovarsi in una delle seguenti situazioni di incompatibilità:
* soggetti cessati volontariamente dal servizio presso l’Università di Verona con diritto alla pensione anticipata di anzianità (art. 25 della Legge 23 dicembre 1994, n. 724);
* soggetti cessati volontariamente dal servizio presso altro ente pubblico o privato con diritto alla pensione anticipata di anzianità, e che abbiano avuto con l’Università degli Studi di Verona rapporti di lavoro e di impiego nei 5 anni precedenti a quello di cessazione (art. 25 della Legge 23 dicembre 1994, n. 724);
* solo per i soggetti diversi da Professori e Ricercatori universitari: di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento che attribuisce il contratto ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione

Il sottoscritto allega alla domanda:

* il curriculum vitae relativo alla propria attività professionale, scientifica e didattica, datato e firmato, comprensivo dell’autorizzazione per l’Università degli Studi di Verona alla pubblicazione sul sito web istituzionale dell’Ateneo;
* l’elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
* l’elenco delle pubblicazioni scientifiche; una copia di queste ultime potrà essere richiesta dalla Commissione;
* programma del corso (redatto su modulo pubblicato);
* per i professori o ricercatori di altro Ateneo: copia della richiesta di nulla osta rilasciato dall’amministrazione di appartenenza (da perfezionare, prima dell’eventuale conferimento dell’incarico);
* per i soli assegnisti di ricerca: consenso del Responsabile Scientifico;
* per i dottorandi dell’Università di Verona: copia della richiesta di autorizzazione presentata alCollegio Docenti (da perfezionare, prima dell’eventuale conferimento dell’incarico)*;*
* per il personale tecnico amministrativo dell’Università: copia della richiesta di autorizzazione al Direttore Generale che consenta l’affidamento dell’incarico al di fuori dell’orario di servizio (da perfezionare, prima dell’eventuale conferimento dell’incarico)**;**
* la dichiarazione resa ai sensi dell’art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013.

Il sottoscritto infine, si impegna a fornire qualsiasi informazione inerente l’insegnamento (disponibilità orarie per le lezioni, orari di ricevimento, riferimenti personali o altro) ed a produrre ulteriore documentazione eventualmente richiesta, nei tempi e nei modi segnalati successivamente dalla Direzione Didattica e Servizi agli Studenti.

* Allega alla presente fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

***INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI***

*Ai fini del trattamento dei dati personali, l’Università di Verona è titolare del trattamento 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,

In fede