**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI INSEGNAMENTO/UNITÀ LOGISTICHE DI INSEGNAMENTO IN SETTORI SCIENTIFICO DISCIPLINARI AFFERENTI ALL’AREA GIURIDICA, PER L’ANNO ACCADEMICO 2016-2017, PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE NEL:**

* **CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DEI SERVIZI GIURIDICI**
* **CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN GIURISPRUDENZA**

**(Rif. Rep. N. 1079/2016 Prot. N. 197104 tit. VII/4 del 18 luglio 2016)**

#### Al Direttore

#### Dipartimento di Scienze Giuridiche

#### 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.2016/17 relativamente a:

|  |  |
| --- | --- |
| Insegnamento |  |
| Unità Logistica |  |
| Anno di corso | 1°2**°** 3° |
| 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 al 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.

Il sottoscritto

**dichiara ALTRESI’**:

di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata e che il trattamento è disciplinato dal decreto Legislativo 30.06.2003, n 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 29 luglio 2003, Serie generale n. 174, Supplemento ordinario n. 123/L.

Verona,

In fede