

ALLEGATO 1

BANDO PER IL CONFERIMENTO DI INSEGNAMENTI PER L'ANNO ACCADEMICO 2019-2020 NELL'AMBITO DEL "PROGETTO TANDEM - EDIZIONE 2019/2020"

Al Presidente della Scuola di
Medicina e Chirurgia
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 l'attribuzione di insegnamenti nell'ambito del "Progetto Tandem - edizione 2019/2020" secondo la seguente ripartizione:

indicare nome Tipologia/Insegnamento:

Tipologia	
Insegnamento	
CFU	
Ore	

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/i

(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 possedere esperienza professionale nell'ambito _____ da anni _____

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 _____

- Dipendente dell'Ente/Azienda sotto specificato:

_____ Assegnista di Ricerca dell'Università di Verona
Modulo Domanda Bando "Progetto Tandem – edizione 2019/2020"

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 _____

Il sottoscritto dichiara di non incorrere nell'incompatibilità di cui all'art.18 lettere b) e c) della Legge n. 204/2010 (solo ed esclusivamente per i soggetti diversi dai professori e ricercatori universitari).

firma _____

Il sottoscritto allega alla domanda:

- il curriculum vitae della propria attività professionale, scientifica e didattica, non contenente dati sensibili o personali che non si desidera diffondere, datato e firmato.
- l'elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
- l'elenco delle pubblicazioni scientifiche degli ultimi 5 anni. Il candidato può inoltre produrre le pubblicazioni ritenute utili ai fini della valutazione;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- per gli incarichi di affidamento attribuiti a professori o ricercatori di altro Ateneo: nulla osta rilasciato dall'amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 6, commi 10 e 12 e dell'art. 9 della Legge 311/1958;
- scheda anagrafica;
- per i soli assegnisti di ricerca: consenso del Responsabile Scientifico;
- per i soli dottorandi dell'Ateneo Veronese: copia della richiesta di autorizzazione presentata al Collegio Didattico (da perfezionare, prima dell'eventuale conferimento incarico, con l'autorizzazione del Collegio di Dottorato);
- la dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013.

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 ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

In fede

Verona, _____