



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

Scuola
di **MEDICINA
E CHIRURGIA**

ALLEGATO 2

DOMANDA DI AMMISSIONE

ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO NELL'AMBITO DEL CORSO DI PREPARAZIONE ALLA PROVA DI AMMISSIONE AL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELLE ATTIVITÀ MOTORIE E SPORTIVE – 2° EDIZIONE 2019

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 per il conferimento degli incarichi di insegnamento nell'ambito del "Corso di preparazione alla prova di ammissione al Corso di Laurea in SCIENZE DELLE ATTIVITA' MOTORIE E SPORTIVE (Classe L-22) 2° EDIZIONE 2019, relativamente al seguente insegnamento:

Insegnamento	_____	di 9 ore
---------------------	-------	-----------------



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(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/aProv (.....) il
- codice fiscale
- partita IVA (per coloro che la posseggono)
- di essere di nazionalità e di cittadinanza
- di essere residente in Via/Piazzan.....
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 non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali pendenti; ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti;
- di non avere un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso con il Rettore, la Direttrice Generale, un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo o il Presidente della Scuola di Medicina;
- di possedere il seguente titolo di studio
conseguito ilpresso.....
- (solo per i titoli conseguiti all'estero e per i cittadini stranieri) il suddetto titolo di studio è stato riconosciuto equipollente al titolo di studio italiano dalle competenti autorità sì no;
- 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:**.....

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

Il sottoscritto dichiara 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 (L. 724/1994);
- 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 (L. 724/1994);

Il sottoscritto allega alla domanda, redatti in carta semplice anche in fotocopia non autenticata:

- il curriculum vitae della propria attività professionale, scientifica e didattica degli ultimi cinque anni;
- l'elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che il candidato ritenga utile ai fini della selezione;
- l'elenco delle pubblicazioni scientifiche. 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/supplenza attribuiti a professori o ricercatori di altro Ateneo: nulla osta rilasciato dall'amministrazione di appartenenza;
- 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 di Dottorato (da perfezionare, prima dell'eventuale conferimento incarico, con l'autorizzazione del Collegio di Dottorato).



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.

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo: www.univr.it/it/privacy

Verona,

In fede

(Firma)