



UNIVERSITÀ
di VERONA

Scuola
di **MEDICINA
E CHIRURGIA**

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

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI INSEGNAMENTO PER "BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION" PER I CORSI DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE PER L'ANNO ACCADEMICO 2018-2019, PRESSO LA SEDE DI VERONA E POLI DI LEGNAGO E VICENZA.

Il/La sottoscritto/a

(Cognome e Nome)

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di incarichi di insegnamento per BLSD per l'Anno Accademico 2018/19 relativamente a:

Corso di laurea _____

Sede/polo di _____

Titolo attività _____

per n. 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 selezione pubblica per il conferimento degli incarichi di collaborazione per gli incarichi di insegnamento "Basic Life Support and Defibrillation" per il corso di laurea in Infermieristica per l'anno accademico 2017/18, 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 di 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. (_____)



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

Scuola
di **MEDICINA
E CHIRURGIA**

Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

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

_____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. (_____) _____

- di essere dipendente dell'Ente/Azienda sotto specificato:

indirizzo: _____

con la qualifica di _____

- di possedere esperienza professionale

nell'ambito _____ da anni _____

Il/La sottoscritto/a dichiara 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 o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, ai sensi dell'art. 18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. il curriculum vitae della propria attività professionale, scientifica e didattica degli ultimi cinque anni, non contenente dati sensibili o personali che non si desidera diffondere, datato e firmato - comprensivo dell'autorizzazione per l'Università degli Studi di Verona alla pubblicazione sul sito web istituzionale dell'Ateneo, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013, come da allegato modello scaricabile al seguente link <http://www.univr.it/concorsi>;
2. l'elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che il candidato ritenga utile ai fini della selezione;
3. l'elenco delle pubblicazioni scientifiche degli ultimi 5 anni. Il candidato può inoltre produrre le pubblicazioni ritenute utili ai fini della valutazione;
4. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
5. la dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013, modello dichiarazione scaricabile al seguente link <http://www.univr.it/concorsi> .
6. scheda anagrafica modello scaricabile al seguente link <http://www.univr.it/concorsi> .

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data

Firma

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Università degli Studi di Verona a pubblicare sul sito web istituzionale dell'Ateneo il proprio curriculum vitae allegato alla presente domanda nella forma qui redatta, secondo quanto previsto dall'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013.

Verona, _____

(firma)