

**ALLEGATO 1)**

Alla Segreteria Amministrativa del  
Dipartimento di Salute Mentale e Fisica e Medicina  
Preventiva  
dell'Università degli Studi della Campania "Luigi  
Vanvitelli"

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_,

indirizzo di domicilio eletto ai fini del concorso (da indicare solo se diverso dalla residenza)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_,

indirizzo di posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata (pec)

\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione bandita con D.D. \_\_\_\_\_ - prot. n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ ) per il conferimento l'incarico di insegnamento

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per le esigenze del CdL

\_\_\_\_\_ con sede presso il Dipartimento di Salute Mentale e Fisica e  
Medicina Preventiva.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci nonché di formazione e/o uso di atti falsi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

Di essere afferente al Dipartimento di \_\_\_\_\_

con la qualifica di:

Professore Ordinario

Professore Associato

Ricercatore a tempo Indeterminato confermato tempo pieno  tempo definito

Ricercatore a tempo Indeterminato non confermato tempo pieno  tempo definito

Ricercatore a tempo determinato (ex art. 24 c. 3 – lett.A L. 240/10) tempo pieno  tempo definito

Ricercatore a tempo determinato (ex art. 24 c. 3 – lett.B L. 240/10)

per il settore scientifico-disciplinare \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. *curriculum vitae* datato e firmato
2. *nulla osta della struttura di afferenza*

Allega, inoltre, alla domanda la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data.....

Firma.....