

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche
Traslazionali dell'Università degli Studi della Campania
Luigi Vanvitelli

dip.scienzemedichetraslazionali@pec.unicampania.it

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 d. P. R. n. 445/2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 d. P. R. n. 445/2000)
(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA, PER SOLI TITOLI, DI CUI AL D.D. N. _____ DEL _____ (PROT. N. _____ DEL _____) AI FINI DELLA COPERTURA DEGLI INSEGNAMENTI MEDIANTE LA STIPULA DI CONTRATTI DI DIRITTO PRIVATO.

PER OGNI INSEGNAMENTO (con precisazione dell'anno e del semestre di riferimento) DOVRA' ESSERE PRESENTATA UNA SINGOLA DOMANDA.

Il/La sottoscritt _____,
nat_ a _____ il _____,
Codice Fiscale _____, cittadinanza _____,
residente in _____, (Prov. _____),
alla Via/Piazza _____, n. _____, CAP _____,
domiciliato in _____ (Prov. _____), alla via/p.zza _____,
n. _____, CAP _____, con
tel. _____ (fisso) e _____ (cell.) e indirizzo e-mail _____,
consapevole della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

CHIEDE:

di partecipare alla selezione pubblica, per soli titoli, diretta alla copertura, mediante contratti di diritto privato a titolo retribuito ex art. 23, co. 2, della L. 240/2010 e ss.mm.ii., e per l'anno accademico _____, dell'insegnamento di: _____
_____, del Corso di Laurea triennale in Infermieristica, afferente al Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali, Corso Integrato di _____, Settore scientifico disciplinare _____ anno/semestre ____/____, canale____, n. ore di attività didattica _____, n. CFU _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA:

di essere in possesso di laurea: magistrale specialistica ciclo unico vecchio ordinamento (barrare la casella corrispondente alla tipologia del titolo di studio conseguito)

in _____, conseguita presso l'Università: _____
_____, il _____, con
votazione ____/____;

di aver conseguito il dottorato di ricerca in _____, in data _____, presso l'Università di _____ o titolo equipollente (indicare la normativa esatta che ne dichiara l'equipollenza _____);

di aver conseguito la specializzazione in _____, in data _____, presso l'Università di _____ o titolo equipollente (indicare la normativa esatta che ne dichiara l'equipollenza _____);

di aver conseguito il master di II livello in _____, in data _____, presso l'Università di _____ o titolo equipollente (indicare la normativa esatta che ne dichiara l'equipollenza _____);

di aver conseguito il master di I livello in _____, in data _____, presso l'Università di _____ o titolo equipollente (indicare la normativa esatta che ne dichiara l'equipollenza _____);

di aver svolto le sotto indicate attività didattiche universitarie (specificare Corso di Laurea, Università, anno accademico, insegnamento per cui si è ricevuta la titolarità dell'insegnamento, il SSD, ore e crediti) **ultimi 5 anni accademici (aa.aa. 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022, 2022/2023, 2023/2024):**

Insegnamento di _____
del corso di Laurea in _____
presso l'Università _____
a.a. _____ SSD _____, ore _____, CFU _____;

Insegnamento di _____
del corso di Laurea in _____
presso l'Università _____
a.a. _____ SSD _____, ore _____, CFU _____;

Insegnamento di _____
del corso di Laurea in _____

di non essere dipendente di Pubbliche Amministrazioni;

di essere dipendente di Pubbliche Amministrazioni:

a tempo determinato

a tempo indeterminato

part-time inferiore al 50%

in qualità di _____

presso _____, dal _____;

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al presente bando;

di essere cittadino straniero in regola con le vigenti disposizioni in materia di permesso di soggiorno;

di aver preso visione del Regolamento per la disciplina degli incarichi didattici, D.R. n. 803 del 05.08.2013;

Allega alla presente:

copia di un valido documento di riconoscimento;

curriculum vitae aggiornato;

nulla osta dell'amministrazione di appartenenza (per i dipendenti dello Stato o di enti pubblici);

Il/La sottoscritto/a è consapevole che se tale dichiarazione risultasse essere, anche parzialmente, non conforme al vero sarà escluso dalla selezione.

Si autorizza il trattamento dei dati personali oggetto della presente dichiarazione ai sensi della normativa vigente in materia.

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA *

* La sottoscrizione della domanda è obbligatoria pena l'esclusione dalla procedura valutativa.

Ai sensi dell'art.39 del DPR 28 dicembre 2000 – n°445, non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione della domanda.