

AL DIRETTORE DEL  
DIPARTIMENTO DI MEDICINA  
DI PRECISIONE  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI  
STUDI DELLA CAMPANIA  
"LUIGI VANVITELLI"

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_, domicilio fiscale Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che per l'anno accademico 2024/25, gli/le venga conferito, presso il Dipartimento di  
Medicina di Precisione, l'incarico di attività di didattica per l'insegnamento di  
\_\_\_\_\_, Corso Integrato  
\_\_\_\_\_ presente nel corso di  
Laurea in....., SSD \_\_\_\_\_ n. ore di  
attività didattica \_\_\_\_\_ n. CFU \_\_\_\_\_.

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), sotto la propria responsabilità ai sensi  
degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 **dichiara:**

- di essere in possesso di laurea:  triennale,  magistrale,  specialistica ciclo  
unico,  vecchio ordinamento
- dottorato di ricerca (se posseduto) conseguito in data \_\_\_\_\_
- di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui il conferimento del contratto non abbia  
esito positivo;
- di non prestare servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

di prestare servizio presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ e di aver richiesto il  
prescritto nulla osta;

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

di aver preso visione del Regolamento per la disciplina degli incarichi didattici,  
emanato con D.R. n. 805 del giorno 5 agosto 2013, disponibile sul sito web  
[www.unicampania.it](http://www.unicampania.it);

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

**Allega alla presente:**

copia del curriculum vitae, comprensivo dell'elenco delle pubblicazioni;

copia di un documento di identità in corso di validità;

autorizzazione allo svolgimento dell'insegnamento per contratto (se dipendenti dello  
Stato e di Enti pubblici) o copia della relativa richiesta da cui risulti la data di presentazione,  
opportunitamente vidimata da un funzionario a ciò legittimato;

i seguenti titoli o quant'altro utile ai fini di un'eventuale comparazione:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

Data, \_\_\_\_\_