

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
MULTIDISCIPLINARE DI SPECIALITA'
MEDICO-CHIRURGICHE E ODONTOIATRICHE DELLA
SECONDA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI

Il 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 2015/16, gli/le venga conferito presso il Dipartimento Multidisciplinare di Specialità Medico-Chirurgiche e Odontoiatriche l'incarico di attività di didattica per l'insegnamento di _____ presente nel **Corso di Laurea** (Triennale/Magistrale) in _____

sede esterna di _____

S.S.D _____ 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 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

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;

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, opportunamente 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, _____

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