



SCUOLA DI MEDICINA

DIPARTIMENTO DI  
BIOCHIMICA BIOFISICA E  
PATOLOGIA GENERALE

ALLEGATO 1 - Decreto del Direttore del 4 ottobre 2016  
BANDO DI VALUTAZIONE COMPARATIVA PER L'AFFIDAMENTO CONTRATTI D'INSEGNAMENTO  
A.A. 2016/2017 - SEDE \_\_\_\_\_

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI  
BIOCHIMICA, BIOFISICA E PATOLOGIA GENERALE  
SECONDA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ domicilio fiscale in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

(scrivere in stampatello)

**CHIEDE**

che, per l'anno accademico 2016/2017, gli/le venga conferito mediante contratto di diritto privato a titolo retribuito, il seguente incarico di l'insegnamento:

SEDE				
INSEGNAMENTO				
CORSO INTEGRATO				
SSD	CFU	- ORE	- ANNO	- SEMESTRE

del Corso di Laurea per le Professioni Sanitarie in Tecniche di Laboratorio Biomedico attivato presso il Dipartimento di Biochimica, Biofisica e Patologia Generale della Seconda Università degli studi di Napoli.

Allega alla presente istanza dichiarazione sostitutiva dell' atto di notorietà e copia di un documento di identità in corso di validità debitamente controfirmato.



DIPARTIMENTO DI  
BIOCHIMICA BIOFISICA E  
PATOLOGIA GENERALE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

A tal fine, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o mendace o esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000, n. 455,

DICHIARA

- di essere in possesso di laurea:  *magistrale*  *specialistica*  *ciclo unico*  *vecchio ordinamento*
- dottorato di ricerca (se posseduto) conseguito il \_\_\_\_\_
- 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 in qualità di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ e di aver richiesto il prescritto nulla osta;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al presente bando;
- di non avere controversie in atto con la Seconda Università degli Studi di Napoli;
- di svolgere all'atto della domanda di partecipazione la seguente attività lavorativa:

ovvero

- di non svolgere all'atto della domanda di partecipazione nessuna attività lavorativa;
- di aver preso visione del Regolamento per la disciplina degli incarichi didattici, D.R. n. 803 del 05/08/2013;
- di essere cittadino straniero in regola con le vigenti disposizioni in materia di permesso di soggiorno
- dichiara di non trovarsi in relazione di parentela o affinità entro il 4° grado compreso, con docenti e ricercatori del Dipartimento di Biochimica, Biofisica e Patologia Generale ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione della Seconda Università degli Studi di Napoli, in ossequio a quanto disposto dall'art. 18, co. 1, lett. C, della legge n. 240/2010.

**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 di pubbliche amministrazioni) o copia della relativa richiesta da cui risulti la data di presentazione opportunamente protocollata e/o vidimata da un funzionario a ciò legittimato;
- nonché 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.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**N.B.:** Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000 -n°445, non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione della domanda.