

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

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA, PER SOLI TITOLI, DI CUI AL D.D. N. 2 DEL 15.02.2016 (PROT. N. 7453 DEL 15.02.2016) AI FINI DELLA COPERTURA DEGLI INSEGNAMENTI MEDIANTE LA STIPULA DI CONTRATTI DI DIRITTO PRIVATO.

Al Direttore del Dipartimento di Scienze
Anestesiologiche Chirurgiche e
dell'Emergenza della Seconda
Universita' degli studi di Napoli

Largo Madonna delle Grazie c/o Clinica
Ostetrica e Ginecologica IV piano,
80138 Napoli

Il/La sottoscritt_ _____,
nat _ a _____ il _____,
Codice Fiscale _____,
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 _____,

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 2015/2016, dell'insegnamento di: _____
_____, del Corso di laurea triennale in Infermieristica, afferente al Dipartimento di Scienze Anestesiologiche, Chirurgiche e dell'Emergenza, Corso Integrato di _____, anno/semestre ____/____, 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

in _____,

conseguita presso l'Università: _____,

il _____, con votazione ____/____;

di aver conseguito il dottorato di ricerca in _____, in data _____, presso _____;

di aver conseguito la specializzazione in _____, in data _____, presso _____;

di non prestare servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

di prestare servizio 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 del curriculum vitae, comprensivo dell'elenco delle pubblicazioni;

pubblicazioni;

i seguenti titoli o documenti utili ai fini della valutazione:

copia di un documento di identità in corso di validità;

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

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.