

**ALLEGATO N. 1 al DECRETO DEL DIRETTORE BANDO DI VALUTAZIONE COMPARATIVA
PER L'AFFIDAMENTO CONTRATTI D' INSEGNAMENTO A TITOLO RETRIBUITO A.A. 2017/2018
SEDE ESTERNA DI FORMAZIONE "A.O. CASERTA" S. ANNA E S. SEBASTIANO**

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

____ 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 2017/2018, gli/le venga conferito mediante contratto di diritto privato a titolo retribuito, il seguente incarico di l'insegnamento:

| |
|--|
| SEDE ESTERNA DI FORMAZIONE "A.O. CASERTA" S. ANNA E S. SEBASTIANO |
| INSEGNAMENTO DIRITTO DEL LAVORO |
| CORSO INTEGRATO Gestionale in sanità ed abilità linguistiche |
| SSD: IUS/07 CFU 1 - ORE 12 - ANNO III - SEMESTRE 2° |

del Corso di Laurea per le Professioni Sanitarie in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia attivato presso il Dipartimento di Medicina di Precisione della Università degli studi della Campania Luigi Vanvitelli.

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

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, e 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 _____;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al presente bando;
- di non avere controversie in atto con la Università degli studi della Campania Luigi Vanvitelli;
- 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 Medicina di Precisione ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione della Università degli studi della Campania Luigi Vanvitelli, 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 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.