

**MODELLO A)**

Schema esemplificativo della domanda  
(da redigere in carta semplice)

Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze Mediche, Chirurgiche,  
Neurologiche, Metaboliche e  
dell'Invecchiamento  
Piazza Miraglia, 2  
80138 Napoli

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che, per l'anno accademico 2017/2018, gli/le venga conferito presso il Dipartimento di Scienze Mediche, Chirurgiche, Neurologiche, Metaboliche e dell'Invecchiamento l'incarico di attività didattica per l'insegnamento di Anatomia patologica, nel Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia – sede di Caserta, SSD MED/08, n. 60 ore di attività didattica, n. 5 CFU;

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice penale e dalle Leggi Speciali in materia (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2002 n. 445, **dichiara:**

- che la propria cittadinanza è la seguente: \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino straniero in regola con le vigenti disposizioni in materia di permesso di soggiorno;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
- di aver conseguito il titolo accademico di dottore di ricerca (se posseduto) in \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- 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 \_\_\_\_\_ e di aver richiesto il prescritto nulla osta;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità di cui al presente bando;
- di aver preso visione del Regolamento della disciplina degli incarichi didattici, D.R. n. 803 del 05.08.2013;
- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'attività;

- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di eleggere agli effetti della procedura di valutazione il seguente domicilio:  
via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito sopra indicato;
- di essere in possesso di tutti gli altri requisiti richiesti dal bando.

**Allega** alla presente domanda (**Modello A**)

- il curriculum vitae comprensivo dell'elenco delle pubblicazioni, **debitamente sottoscritto**,
- copia del documento di identità in corso di validità
- autorizzazione allo svolgimento dell'insegnamento per contratto (se dipendente 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;
- nonché i documenti attestanti le esperienze e le attività di cui all'art. 2 del bando di selezione e le dichiarazioni sostitutive di certificazione (**Modello B**) e/o di atto di notorietà (**Modello C**) relative ai titoli o quant'altro utile ai fini di una eventuale comparazione;

Il/La sottoscritt\_\_ esprime, inoltre, il proprio consenso per il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali forniti all'Amministrazione Universitaria direttamente per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura concorsuale, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e di essere a conoscenza che gli competono i diritti previsti dalla medesima legge.

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ dichiara di rinunciare ad ogni pretesa nel caso in cui non si dia luogo all'assegnazione dell'incarico.

**Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ dichiara di essere a conoscenza ed accettare che il Dipartimento - in regime di autotutela - con decreto motivato del Direttore, si riserva la facoltà di revocare la procedura di selezione, di sospendere ovvero di non procedere alla stipula del contratto con soggetto utilmente collocato in graduatoria, in ragione di esigenze attualmente non valutabili né prevedibili.**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati

**DICHIARA:**

di essere in possesso del/i sotto indicato/i titoli/i professionale/i e/o culturale/i:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "**Codice in materia di protezione dei dati personali**", i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dall'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" esclusivamente per finalità inerenti alla procedura di selezione e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima. Il dichiarante, in qualità di interessato dell'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti di cui alla Parte I Titolo II del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

**Allego fotocopia del documento di riconoscimento**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante<sup>1</sup>

<sup>1</sup> La firma è obbligatoria, pena la nullità della presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di certificazione

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati

**DICHIARA:**

che i sotto elencati titoli, allegati alla presente in copia fotostatica o digitalizzati su supporto informatico, sono conformi all'originale:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "**Codice in materia di protezione dei dati personali**", i dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati dall'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" esclusivamente per finalità inerenti alla procedura di selezione e per l'assolvimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione medesima. Il dichiarante, in qualità di interessato dell'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti di cui alla Parte I Titolo II del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_

*La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere accompagnata da fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità.*