

Al Direttore del Dipartimento di Scienze
Mediche Traslazionali dell'Università
degli Studi della Campania Luigi
Vanvitelli
Via L. De Crechio n. 2 c/o Clinica
Pediatria piano terra, 80138 Napoli

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 d. P. R. n. 445/2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 d. P. R. n. 445/2000)
(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

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

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

l sottoscritt _____,
nat _ a _____ il _____,
Codice Fiscale _____,
cittadinanza _____ 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 _____, consapevole della
responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto
falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di
falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 :

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento, per l'anno accademico 2018/2019,
mediante la stipula di un contratto di diritto privato dell'insegnamento di:

_____, Corso Integrato

PER LA SEDE DI FORMAZIONE: _____

Corso di laurea (Triennale) INFERMIERISTICA afferente al Dipartimento di Scienze Mediche
Traslazionali

Settore scientifico disciplinare _____

n. ore di attività didattica _____

n. CFU _____ anno/semestre _____.

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
(barrare la casella corrispondente alla tipologia del titolo di studio conseguito)

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 aver conseguito il master di II livello in _____,
in data _____, presso _____;

di aver conseguito il master di I livello in _____, in
data _____, presso _____;

di aver frequentato il corso di perfezionamento in _____,
in data _____, presso _____;

di aver svolto le sotto indicate attività didattiche universitarie (specificare Università, anno accademico, insegnamento per cui si è ricevuta la titolarità dell'insegnamento, ove possibile anche il corso integrato, il SSD, ore e crediti):

in Corsi di Laurea in _____,

in Corsi di Specializzazione_____,

in Corsi di Dottorato di Ricerca_____,

in Corsi di Master (specificare se I o II livello)_____,

in Corsi di Perfezionamento_____

di aver prodotto le sotto elencate pubblicazioni:

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 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;
- di aver preso visione del bando nella parte in cui si precisa che il pagamento del compenso sarà subordinato all'acquisizione della relativa provvista finanziaria a carico della Struttura del S.S.N. sede di svolgimento del corso.

Allega alla presente:

- copia di un valido documento di riconoscimento;
- nulla osta dell'amministrazione di appartenenza (per i dipendenti dello Stato o di enti pubblici);

Il sottoscritto è consapevole che se tale dichiarazione risultasse essere, anche parzialmente, non conforme al vero sarà escluso dalla selezione.

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

LUOGO _____ 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.