*Allegato 3*

FAC SIMILE DOMANDA PROFESSORI E RICERCATORI

Art 2 lettera a) del bando

Al Presidente della Scuola di Medicina

Università degli Studi dell’Insubria

Via

Cap Città

Il/La sottoscritto/a  chiede di essere ammesso/a al bando di selezione pubblica per il conferimento dell’incarico dell’insegnamento di  SSD       ore       per l’anno accademico 2017/2018 presso la scuola di Specializzazione  dell’Università degli Studi dell’Insubria - **Codice** **del bando** **SCMED 22**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

DICHIARA

|  |  |
| --- | --- |
| Data di nascita |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo di nascita |       | Prov.    |

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Comune di Residenza |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Via/P.zza |       | n.       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CAP       | Prov.    |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefono |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo e-mail |       |

|  |  |
| --- | --- |
| PEC |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Ruolo  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Università  |       |

Recapito cui indirizzare comunicazioni relative alla selezione pubblica: *(se diverso dall’indirizzo di residenza)*

|  |  |
| --- | --- |
| Via/P.zza |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | n.       | CAP       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comune |       | Prov.    |

**(N.B. - barrare obbligatoriamente elenco puntato e specificare ove richiesto)**

[ ]  di essere cittadino italiano OVVERO di avere la seguente cittadinanza

[ ]  di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

[ ]  di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

OVVERO di non essere iscritto per i seguenti motivi:

[ ]  di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti (OVVERO specificare le condanne riportate e i procedimenti penali pendenti) *indicare la data del provvedimento e l’autorità giudiziaria che lo ha emesso ovvero i procedimenti penali eventualmente pendenti, dei quali deve essere specificata la natura*

     ;

[ ]  di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari (per i cittadini italiani nati fino all’anno 1985) (rinviato; esente; assolto; altro)      ;

[ ]  di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall’art. 2 del bando di indizione della procedura di selezione e dal regolamento di ateneo per la disciplina degli affidamenti e dei contratti di insegnamento;

[ ]  di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, con l’Università degli Studi dell’Insubria per lo svolgimento dell’incarico didattico da svolgere;

[ ]  di non avere un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso, ovvero un rapporto di coniugio o di unione civile o di convivenza riconosciuto dall’ordinamento civile italiano ai sensi della Legge n. 76/2016 con un professore appartenente al Dipartimento di riferimento dell’attività didattica, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione;

autorizzazione preventiva da parte del Rettore dell’Università di appartenenza ai sensi dell’art. 6, comma 10 e 12, della Legge n. 240/2010 (*barrare e compilare ipotesi)*

di essere in possesso dell’autorizzazione preventiva del Rettore allo svolgimento dell’incarico rilasciata dall’Università di appartenenza, se professori e ricercatori di altro Ateneo;

di essere in possesso della copia della richiesta formulata all’Università di appartenenza ai fini del rilascio dell’autorizzazione preventiva allo svolgimento dell’incarico senza la quale è fatto divieto lo svolgimento dell’attività, **assumendosi l’onere di consegnarla prima dell’inizio dell’attività in caso di instaurazione del rapporto con l’Ateneo;**

che l’attività da svolgere è ricompresa tra le attività extraistituzionali che non necessita della preventiva autorizzazione da parte dell’Università di appartenenza, in quanto svolta, in costanza di regime non autorizzatorio, al fine della verifica di potenziali situazioni di conflitto di interessi;

Il/La sottoscritto/a allega alla domanda **(*indicare solo i punti di ciò che si allega effettivamente alla domanda)***:

[ ]  1) fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

[ ]  2) fotocopia del codice fiscale

[ ]  3) curriculum vitae dettagliato ed aggiornato firmato e datato da cui risulti l’attività scientifica e professionale;

[ ]  4) dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. attestante il possesso di tutti i titoli riportati nel curriculum vitae, utilizzando il fac-simile allegato al bando (*Allegato 5)* ai sensi dell’art. 3 del bando;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma [[1]](#footnote-1)

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***(la firma è obbligatoria pena l’esclusione)***

*Allegato 4*

**Dichiarazioni sostitutive di certificazioni (art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

**Dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà (art.47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a nato/a il

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

**dichiara**

di possedere tutti i titoli riportati nel curriculum vitae presentato per la partecipazione alla procedura selettiva per il conferimento di incarichi di insegnamento per l’anno accademico 2017/2018 – **Codice del bando** **SCMED 22** (*vedi allegato 1*).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma [[2]](#footnote-2)

1. *La dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma se, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, è sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.*

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) e del Regolamento dell’Unione Europea (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, che prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, l’Università degli Studi dell’Insubria informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi della normativa indicata, La informiamo che i dati personali, da Lei forniti, saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto con l’Università degli Studi dell’Insubria. Il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi dell’art. 24 del D.Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 6, comma 1, lettera c) del Regolamento dell’Unione Europea (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016. [↑](#footnote-ref-1)
2. *La dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma se, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, è sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.* [↑](#footnote-ref-2)