

MODULO DOMANDA PER PROFESSORI E RICERCATORI

Master in "Biomedicina Molecolare" – a.a. 2020/2021

Bando di vacanza di cui al D.D. n. _____ del _____

Al Direttore del DiSTeBA
Ch.mo Prof. Ludovico Valli

Il /la sottoscritto/a _____

(Il candidato coniugato, sia di sesso femminile che di sesso maschile, dovrà indicare, nell'ordine, il cognome da nubile/celibe, il nome proprio e il cognome del coniuge)

Nato a _____, il _____,
Codice fiscale _____, residente a _____,
Via _____, indirizzo e-mail _____
Tel. _____

☐ Prof (Ordinario, Associato, Ricercatore) di ruolo afferente al Settore Scientifico-Disciplinare _____, in servizio
l'Università di _____ in riferimento all'avviso di vacanza dei corsi di insegnamento, per
l'a.a. 2020/2021, pubblicato dal Direttore del DiSTeBA dell'Università del Salento (bando di vacanza di cui al D.D. n.
_____ del _____)

CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare alla procedura selettiva per l'affidamento delle seguenti attività didattiche del
Master in "Biomedicina Molecolare" del DiSTeBA:

Insegnamento _____

SSD _____

A titolo gratuito/retribuito (*depennare la voce che non interessa*)

Il sottoscritto allega alla presente domanda la seguente documentazione, autocertificata ai sensi dell'art. 47 del
DPR 445/2000 :

- ☐ curriculum in formato europeo (PDF max 2MB) dell'attività scientifica, didattica e professionale (curriculum complessivo e pubblicazioni scientifiche);
- ☐ copia di un documento di identità in corso di validità, firmata;
- ☐ dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà riguardo allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;
- ☐ attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;
- ☐ elenco dettagliato dei documenti, delle pubblicazioni e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
- ☐ scheda anagrafica e fiscale compilata e firmata.

Solo per docenti interni:

- ☐ Dipartimento di appartenenza _____
- ☐ Impegno a tempo pieno / tempo definito (*depennare la voce che non interessa*)
- ☐ Incarichi didattici già assunti nell'anno accademico di riferimento: _____

Solo per docenti esterni:

- ☐ Certificato di servizio;
- ☐ Copia dell'istanza relativa alla richiesta di nulla osta all'Università di appartenenza.

Solo per dipendenti pubblici di amministrazioni diverse dall'Università del Salento:

- ☐ Nulla-osta della struttura di appartenenza.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione di tutte le clausole del bando e delle condizioni di ammissione al concorso e di acconsentire, ai sensi del D.L. 30/06/2003, n. 196, al trattamento dei dati personali ai soli scopi inerenti la procedura concorsuale di cui trattasi.

Luogo e data

Firma

DA ALLEGARE O RIPORTARE IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritt _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
e residente in _____ via _____, a conoscenza di quanto
prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445 /2000 e sotto la propria
personale responsabilità:

**DICHIARA le veridicità e la conformità di quanto riportato nel curriculum allegato alla domanda di
partecipazione alla selezione di cui all'avviso del Direttore del DiSTeBA dell'Università del Salento, D.D. n.
_____ del _____.**

Data

Il/La Dichiarante