

MODULO DOMANDA PER PROFESSORI E RICERCATORI

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

Al Direttore del
Dipartimento di Studi Umanistici

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____, codice fiscale _____, residente a _____
Via _____, e-mail _____
Tel. _____

Ordinario/Associato/Ricercatore di ruolo afferente al Settore scientifico-disciplinare _____,
in servizio l'Università di _____ in riferimento all'avviso di vacanza di
incarichi di insegnamento per l'a.a. 2017/2018 (bando D.D. n. _____ del _____)

CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare alla procedura selettiva per l'affidamento delle seguenti attività
didattiche:

Insegnamento _____

Corso di laurea in _____

A titolo gratuito/retribuito (*depenare 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 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;
- scheda anagrafica e fiscale compilata e firmata.

➤ **Solo per docenti dell'Università del Salento:**

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

➤ **Solo per docenti esterni all'Università del Salento:**

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

Il 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 Dipartimento di Studi Umanistici dell'Università del Salento (bando D.D. n. ____ del _____).

Data

Il/La Dichiarante

SCHEDA ANAGRAFICA E FISCALE	
COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA	
CAP e CITTA'	
DOMICILIO FISCALE <i>(se diverso dalla residenza)</i>	
CAP e CITTA'	
ATENEIO DI APPARTENENZA <i>(solo per docenti e ricercatori universitari)</i>	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
NAZIONALITA' E CITTADINANZA	
TIPO DI INCARICO <i>(supplenza, contratto, etc.)</i>	
CONTATTI <i>(telefono/cellulare/e-mail)</i>	

DATA _____

FIRMA
