

Al Direttore del Dipartimento di Scienze della Salute
dell'Università degli Studi della Basilicata
Via dell'Ateneo Lucano, 10
85100 Potenza
PEC: diss@pec.unibas.it

MODULO DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI INSEGNAMENTO MEDIANTE CONTRATTO DI DIRITTO PRIVATO A SEGUITO DI SELEZIONE PUBBLICA
- CORSO DI LAUREA MAGISTRALE A C.U. IN MEDICINA E CHIRURGIA -
A.A. 2024/2025

Oggetto: D.d.D. Repertorio n. 1 dell'08.01.2025 – CR_MEDICINA – a.a. 2024/2025
(dicitura da riportare nell'oggetto della PEC)

Il/La sottoscritto/a	Cognome e nome				nato/a
	a		Prov.		il
	codice fiscale		cittadinanza		
		residente			a
		Prov.			in via
		n.			
CAP		tel.			cellulare
	e-mail				in servizio
presso					in via
		città			Prov.
	CAP		tel.		e-mail

ente pubblico

ente privato

con la qualifica di

--

presa visione del bando D.d.D. Rep. n. 1 dell'08.01.2025, ai sensi delle *Norme stralcio per il conferimento mediante contratti di incarichi di insegnamento e di attività didattiche integrative e per il conferimento di attività seminariali*, presso l'Università degli Studi della Basilicata, emanate con D.R. n. 208 del 31 maggio 2011,

CHIEDE

di partecipare alla procedura selettiva, per soli titoli, ai fini conferimento di un incarico per lo svolgimento del modulo didattico:

nell'insegnamento di:

SSD: CFU: ORE: ore, Corso di Laurea Magistrale a c.u. in Medicina e Chirurgia, per l'a.a. 2024/2025, presso il Dipartimento di Scienze della Salute, Università degli Studi della Basilicata, sede di Potenza.

Note

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA

- di appartenere ad una delle categorie indicate all'art. 3 del Bando;
- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del Bando;
- di essere in possesso di Diploma di Laurea Magistrale/Specialistica/conseguita ai sensi di un ordinamento antecedente al D.M. 509/99 (di durata almeno quadriennale) in

(specificare l'Ateneo presso il quale è stato conseguito il titolo e l'anno nel quale è stato conseguito), classe di Laurea Magistrale/Specialistica /conseguito antecedentemente al D.M. 509: Sì

- che quanto riportato nel *curriculum* allegato corrisponde a verità;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ovvero di non essere iscritto/essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi:

- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, ovvero di

- di non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lett. d), del D.P.R. 10.1.1957, n. 3, per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

- di aver preso visione del D.R. n. 208 del 31 maggio 2011, con cui sono state emanate le *Norme stralcio per il conferimento mediante contratti di incarichi di insegnamento e di attività didattiche integrative e per il conferimento di attività seminariali*, presso l'Università degli Studi della Basilicata, emanate con D.R. n. 208 del 31 maggio 2011.

DICHIARA INOLTRE

di eleggere agli effetti del bando il proprio domicilio in:

via n. città
Prov. Cap cellulare e-mail

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D. lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

SI ALLEGANO: (*spuntare le eventuali voci*)

- fotocopia di un valido documento di identità;
- curriculum vitae* nel quale sono esplicitate tutte le attività svolte, le esperienze professionali ed i titoli acquisiti;
- elenco dei titoli e delle pubblicazioni, reso con dichiarazione sostitutiva di certificazione di cui all'art. 46 D.P.R. n.445/2000 (Allegato 2);
- pubblicazioni, documenti e titoli ritenuti utili ai fini della valutazione prodotte in copia, dichiarati conformi all'originale, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 (Allegato 2);
- Altro:

Data

(Firma)