*Allegato 4 b)*

DOMANDA DIPENDENTI

STRUTTURE SANITARIE CONVENZIONATE

(ex art. 6 D. Lgs. 502/1992)

SENZA ONERI A CARICO ATENEO

Al Presidente della Scuola di Medicina

Università degli Studi dell’Insubria

Via Otorino Rossi

21100 Varese

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 2020/2021 presso il corso di Studio in Infermieristica – sede di Como Scuola di Medicina dell’Università degli Studi dell’Insubria - **Codice** **del bando** **BDID-SCMED43R**

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 |  |

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 di aver riportato le seguenti condanne (anche se trattasi di provvedimenti emessi in sede di applicazione della pena su richiesta delle parti[[1]](#footnote-1), di procedimento per decreto[[2]](#footnote-2), anche se estinte ex artt. 445 o 460 c.p.p., a seguito di conversione ex art. 186 CdS comma 9*bis,*)

*Indicare la data ed il tipo di provvedimento, l’autorità giudiziaria che lo ha emesso ed il/i reato/i per cui è stato comminato*

OVVERO di non aver riportato condanne a seguito di pronuncia di proscioglimento/non luogo a procedere per intervenuta estinzione del reato a seguito di positivo superamento del periodo di Messa alla Prova ex art. 168 *bis*, a seguito di ammissione all’oblazione o intervenute condotte riparatorie ex artt. 162, 162 *bis* e 162 *ter* c.p. o ancora per esclusione della punibilità ex art. 131 bis c.p.

*Indicare il reato per il quale è intervenuta l’estinzione e la data e la natura del provvedimento estintivo*

OVVEROdi avere le seguenti pendenze processuali/di essere imputato[[3]](#footnote-3)

*Indicare il/i reati di cui al/ai capi di imputazione e l’autorità giudiziaria avanti alla quale pende il giudizio*      ;

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, 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;

DICHIARA ALTRESI’

(**barrare obbligatoriamente le voci che interessano**)

di essere dipendente della Struttura Sanitaria convenzionata con l’Ateneo con contratto di lavoro subordinato a tempo pieno o parziale superiore al 50%, anche se in aspettativa, distacco o comando:

|  |  |
| --- | --- |
| Attuale posizione lavorativa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datore di lavoro | ASST – Lariana |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Via/P.zza | Napoleona | n. 60 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CAP 22100 Como | Prov. CO |

e, pertanto:

 di essere in possesso dell’autorizzazione preventiva allo svolgimento dell’incarico rilasciata dall’ente di appartenenza;

 di essere in possesso della copia della richiesta formulata all’ente di appartenenza ai fini del rilascio dell’autorizzazione preventiva allo svolgimento dell’incarico da parte dell’ente di appartenenza 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 per legittimare lo svolgimento dell’attività extraistituzionale**;

Il/La sottoscritto **si impegna** a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra dichiarati che dovesse intervenire successivamente alla presentazione dell’istanza e/o durante lo svolgimento dell’incarico.

Inoltre, **è consapevole** che:

* è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti concernenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445);
* decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall’Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (articoli 71 e 75 D.P.R. 28/12/2000, n. 445).

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

1) curriculum vitae dettagliato ed aggiornato firmato e datato da cui risulti l’attività complessiva scientifica, didattica e professionale;

2) dichiarazione sostitutiva 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 4)* ai sensi dell’art. 3 del bando;

3) elenco titoli ritenuti utili per la valutazione (*Allegato 5)*;

4) elenco pubblicazioni scientifiche nel limite massimo eventualmente indicato nell’Allegato 2 del bando (*Allegato 6)*;

5) fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

6) fotocopia del codice fiscale;

7) copia protocollata della richiesta formulata all’Ente di appartenenza ai fini del rilascio dell’autorizzazione preventiva allo svolgimento dell’incarico;

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

Firma [[4]](#footnote-4)

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

1. Ex artt. 444 e ss. c.p.p., più comunemente noto come patteggiamento. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ex artt. 459 e ss. c.p.p., più comunemente noto come decreto penale di condanna [↑](#footnote-ref-2)
3. Si intendono per carichi pendenti i soli procedimenti penali nei quali il soggetto ha già acquisito la qualifica di imputato ex art. 60 c.p.p. (Rimanendone, pertanto, escluse le mere iscrizioni nel registro degli indagati ex art. 335 c.p.p.) [↑](#footnote-ref-3)
4. *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 prevede 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 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-4)