



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

**DIPARTIMENTO DI MEDICINA E
CHIRURGIA - DMC**
Il Direttore
(Codice Bando: CPDSA-DMC – INS020)

DOMANDA D'AMMISSIONE
per la Valutazione comparativa di personale esterno

Spett. le
Dipartimento di Medicina e Chirurgia
Università degli Studi dell'Insubria
c/o Nuovo Monoblocco - Piano Terra
ASST dei Sette Laghi - Ospedale di Circolo e F. M.
Via Guicciardini, 9 - 21100 Varese - ITALIA
Pec: segreteria.dmc@pec.uninsubria.it

**Oggetto: Selezione incarichi di docenza – Corso di Perfezionamento per tutor
nell'ambito dei disturbi specifici dell'apprendimento - III edizione , Codice
Bando CPDSA-DMC – INS020**

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere
ammesso/a al bando di selezione pubblica per il conferimento dell'incarico di docenza
dei seguenti insegnamenti:

- A) _____ ore _____
B) _____ ore _____
C) _____ ore _____
D) _____ ore _____
E) _____ ore _____

per l'anno accademico 2019/2020 presso il Corso di Perfezionamento per tutor
nell'ambito dei disturbi specifici dell'apprendimento - III edizione del Dipartimento di
Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi dell'Insubria - Codice del bando
CPDSA-DMC – INS020

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	
-----------------	--



Via Guicciardini, 9 - 21100 Varese (VA) – Italia
Tel. +39 0332 393432 - Fax +39 0332 393640
Email: segreteria.dmc@uninsubria.it - PEC: segreteria.dmc@pec.uninsubria.it
Web: www.uninsubria.it
P.I. 02481820120 - C.F. 95039180120
Chiaramente Insubria!

Piano terra – Nuovo Monoblocco
Uff. Uni.2138
Orari al pubblico
Lunedì, martedì, mercoledì e giovedì:
8.30 - 12.00 – 14.00 – 16.00
Venerdì: 08.30 - 14.00



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

Codice Fiscale	
----------------	--

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

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

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

Telefono	
----------	--

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

PEC	
-----	--

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

Datore di lavoro	
------------------	--

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 _____

titolo di soggiorno _____

numero titolo di soggiorno _____

motivazione _____

rilasciato da _____ scadenza

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) (rinvitato; esente; assolto; altro) _____;

di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art.127, primo comma, lettera d) del d.p.r. 10.1.1957, n.3 e di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;

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.



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 **(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 firmato e datato da cui risulti l'attività scientifica e professionale;
- 4) autorizzazione preventiva allo svolgimento dell'incarico rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza;
- 5) copia protocollata della richiesta formulata all'ente di appartenenza ai fini del rilascio dell'autorizzazione preventiva allo svolgimento dell'incarico da parte dell'ente di appartenenza;

Data _____

Firma ¹

(la firma è obbligatoria pena l'esclusione)

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.



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 2019/2020 – **Codice del bando CPDSA-DMC – INS020.**

Data _____

Firma ²

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.