

Al Magnifico Rettore dell'Università di Pisa
Lungarno Pacinotti, 43-44
56100 PISA

__ l __ sottoscritt _ _____ nat __ a _____

(prov. di ____) il _____ e residente in _____

(prov. di ____) c.a.p. _____ via _____ n. _____

codice fiscale: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'attribuzione del seguente incarico di insegnamento relativo all'anno accademico ____/____

codice selezione: _____

Dipartimento: _____

corso di studio: _____

denominazione dell'insegnamento: _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso di:

- a) laurea specialistica/magistrale/vecchio ordinamento in _____
(barrare le voci che non interessano)

_____ ,
conseguita presso l'Università di _____ in data _____

(o possesso del titolo equipollente rilasciato da autorità straniere e dichiarato tale dalle autorità italiane _____)

Dichiara, inoltre, di possedere il seguente titolo preferenziale: titolo di formazione specialistica post laurea nella materia di durata non inferiore all'anno:

_____ ,
conseguito presso _____ in data _____

Dichiara di essere a conoscenza:

- a) che gli incarichi non possono essere conferiti a coloro che hanno un grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, o un rapporto di coniugio con un professore appartenente alla struttura presso la quale è attivato l'incarico, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- b) dei diritti e doveri dei titolari dell'incarico previsti dall'art. 8 del Regolamento;
- c) che gli incarichi di insegnamento di cui alla presente procedura non possono essere conferiti a professori o ricercatori dell'Università di Pisa o di altri Atenei.

Allega il curriculum (datato e sottoscritto) della propria attività scientifica e didattica, attestante anche i titoli di formazione post laurea posseduti, unitamente alla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 (allegato C) e a copia del documento di identità.

Autorizza l'Università di Pisa al trattamento dei propri dati personali così come previsto dall'art. 9 del bando di concorso.

Dichiara di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali e telegrafici, o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Elegge il proprio domicilio ai fini concorsuali in _____

Via _____ n. _____ c.a.p. _____

tel. _____ ; e-mail: _____ Cell. _____ .

Data _____

Firma _____ (a)

a) Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
Artt. 19 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000

__L__ sottoscritt _____

nat _ a _____ provincia di _____ (____)

il _____ residente a _____ provincia di (____)

Via/Piazza _____ n. _____

Consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Che quanto contenuto nel curriculum scientifico e didattico di seguito riportato (o allegato alla presente dichiarazione) è corrispondente al vero e di essere in possesso dei titoli di formazione post laurea in esso dichiarati.

CURRICULUM SCIENTIFICO E DIDATTICO

Data _____

__L__ Dichiarante

Esente da autentica di firma ed esente da imposta di bollo