

ALLEGATO "A" –

Modello della domanda dei candidati (in carta semplice)

Alla Direttrice del Dipartimento Chirurgico Medico, Odontoiatrico e di Scienze Morfologiche con
Interesse Trapiantologico, Oncologico e di Medicina Rigenerativa
dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia

Il/La sottoscritto/a, chiede di partecipare alla procedura per 1 posto di professore universitario di seconda fascia mediante chiamata di cui all'art. 24 comma 6 legge 240/2010 presso il Dipartimento Chirurgico Medico, Odontoiatrico e di Scienze Morfologiche con Interesse Trapiantologico, Oncologico e di Medicina Rigenerativa, Sede di Modena, dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia il cui avviso è stato pubblicato su Albo on line d'Ateneo in data _____

Per il seguente settore:

Gruppo scientifico disciplinare:	
Settore Scientifico disciplinare:	

A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara:

COGNOME				
NOME				
DATA DI NASCITA				
LUOGO DI NASCITA		PROV		
RESIDENTE A		PROV		C.A.D.
VIA		N.		
CODICE FISCALE				
CITTADINANZA:				

- **Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art 2 del bando, in particolare:**

☐ Di essere ricercatore universitario di ruolo che ha preso servizio a tempo indeterminato presso un Ateneo italiano ai sensi del DPR 382/1980, che, alla data di scadenza del bando, è in servizio presso l'Ateneo e che ha conseguito l'Abilitazione Scientifica Nazionale ai sensi dell'articolo 16

della Legge 240/2010 per il Settore Concorsuale confluito nel Gruppo Scientifico Disciplinare oggetto del bando.

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO:

Eventuale c/o

VIA

N.

COMUNE

PROV

CA
D

TELEFONO

E- MAIL e PEC

Allega alla presente domanda:

- 1) curriculum della propria attività scientifica e didattica nonché il curriculum dell'attività clinico assistenziale per i settori scientifico disciplinari per i quali è richiesto;**

Il curriculum deve essere redatto in Italiano e deve essere accompagnato da apposita dichiarazione

attestante la conformità al vero delle dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000.

- 2) titoli e documenti ritenuti utili ai fini della valutazione selettiva e relativo elenco;**

Si precisa, ai sensi della legge 12 novembre 2011, n. 183 art.15, che le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445.

- 3) elenco e copia delle pubblicazioni e dei lavori che l'interessato intende far valere per la valutazione.**

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000 ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs n.196/03 come modificato dal d.lgs. 101/2018 e del Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma