

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA VALUTAZIONE COMPARATIVA PER SOLI
TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI INSEGNAMENTO UFFICIALE MEDIANTE
CONTRATTO DI DIRITTO PRIVATO DI CUI AL PROT. N._____ DEL
_____.

AL DIRETTORE DEL
DIPARTIMENTO DI SCIENZE
ECOLOGICHE E BIOLOGICHE
Prof. Vincenzo PISCOPO
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA
TUSCIA
Largo dell'Università s.n.c.
01100 VITERBO

Il/La sottoscritto/anato/a..... il..

residente a C.A.P.

Via.....n Tel

C.F..... Cittadinanza

eventuale Partita IVA :

CHIEDE:

di partecipare alla valutazione comparativa per titoli, di cui al bando prot. n._____ del
_____, indetta dal Dipartimento di Scienze Ecologiche e Biologiche (DEB) dell'Università
degli Studi della Tuscia di Viterbo per il conferimento dell'insegnamento di
_____ settore s.d. _____ per
l'a.a._____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di
formazione o uso di atti falsi, previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA:

(art. 46 e 47 D.p.r. 28/12/2000 n. 445)

- di non essere personale docente di università italiane
- di non essere iscritti a corsi di dottorato di ricerca
- di non essere titolari di contratto di insegnamento consecutivamente negli ultimi cinque anni

presso questa Università

- di non avere rapporti di collaborazione con istituti di preparazione agli esami universitari
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.P.R.

382/80.

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'Art. 18 comma 1 lett. b della L. 240/2010 (...non possono partecipare coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'ateneo...)

- o di avere/non avere presentato per lo stesso anno accademico altre domande di conferimento di insegnamento ufficiale o corso integrativo presso questa Università.

(In caso affermativo indicare: Dipartimento.....
insegnamento..... o corso
integrativo.....)

- o di essere/non essere titolare di altro contratto di insegnamento ufficiale o corso integrativo per lo stesso anno accademico presso questa o altra Università

(In caso affermativo indicare: Dipartimento.....
insegnamento..... o corso
integrativo.....)

- o di aver in passato ottenuto presso l'Università degli Studi della Tuscia i seguenti contratti per gli anni accademici a fianco indicati:

- o di essere /non essere dipendente di amministrazioni pubbliche

Se dipendente di amministrazioni pubbliche specificare il tipo di rapporto:

- a part-time con prestazione lavorativa non superiore al 50%
- a tempo pieno o a part-time con prestazione lavorativa superiore al 50% di quella a tempo pieno;

Allega alla presente domanda curriculum comprovante la qualificazione professionale e/o scientifica, eventuali pubblicazioni, con elenco delle stesse, e ogni altro titolo ritenuto utile ai fini della presente valutazione.

Elegge ai fini della presente procedura il proprio domicilio in:

Vian.Città..... Cap.....
Eventuale tel..... e/o indirizzo dì posta
elettronica.....

Data.....

Firma_____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Università può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della pubblica amministrazione (L. 3 1/12/1996,n. 675 "Tutela della privacy", art. 27)

Data.....

Firma_____