

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER DOCENTI E RICERCATORI UNIVERSITARI

CONFERIMENTO INSEGNAMENTI MEDIANTE AFFIDAMENTO E SUPPLENZA

Al Direttore del
Dipartimento di Scienze Umane
Università degli Studi dell'Aquila
V.le Nizza, 14
67100 L'AQUILA

Il sottoscritto _____ chiede di partecipare alla selezione indetta con **D.D.D. rep. n. 83/2016 del 30/09/2016** (pubblicato all'Albo Ufficiale di Ateneo in data **3/10/2016 per il conferimento a titolo retribuito**, mediante affidamento o supplenza, del seguente **insegnamento** presso codesto Dipartimento:

Denominazione _____

S.S.D. _____

Codice _____

Num. progressivo (ultima colonna a destra dell'elenco degli insegnamenti) _____

A tal fine, consapevole che la falsità in atti e che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle vigenti leggi in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

nome e cognome: _____

luogo di nascita: _____

data di nascita: _____

cittadinanza: _____

indirizzo di residenza: via _____ n _____ CAP _____ Comune _____ (PR)

codice fiscale: _____

qualifica accademica rivestita: _____

universita' di appartenenza: _____

dipartimento di appartenenza: _____

sett.conc/ssd di appartenenza: _____

di godere dei diritti civili e politici

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale

di non avere procedimenti penali in corso

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, lettera d), del decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3

di non superare, con la retribuzione prevista per l'incarico di insegnamento, il limite annuo lordo di €. 240.000,00 (ai sensi dell'art. 13 del D.L. 24.04.2014, convertito in L. 23.06.2014, n. 89)

di non avere rapporto di coniugio o un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che effettua l'affidamento o il conferimento di contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo

di ricoprire/ aver ricoperto i seguenti incarichi di insegnamento per affidamento o supplenza: _____

di eleggere il seguente domicilio, presso il quale indirizzare le comunicazioni relative al presente concorso:

via _____ n _____ CAP _____ comune _____ (PR) _____

telefono: _____

cellulare: _____

e-mail: _____

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- 1) curriculum vitae;
- 2) dichiarazione sostitutiva di atto notorio e di certificazione - **all'allegato B**;
- 3) copia dei titoli scientifici e professionali **per i quali non è ammessa l'autocertificazione** con dichiarazione di conformità all'originale;
- 4) scheda informativa debitamente compilata e sottoscritta - **all'allegato C**;
- 5) copia della comunicazione di partecipazione alla selezione resa dal candidato all'Università di appartenenza;
- 6) copia di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità;

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti con la presente richiesta, nel rispetto del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196.

LUOGO _____ DATA _____

(Nome e Cognome)

ALLEGATO A1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER SOGGETTI ESTERNI ALL'ATENEIO

**CONFERIMENTO INCARICHI INSEGNAMENTO MEDIANTE
CONTRATTO DI DIRITTO PRIVATO**

Al Direttore del
Dipartimento di Scienze Umane
Università degli Studi dell'Aquila
V.le Nizza, 14
67100 L'AQUILA

Il sottoscritto _____ chiede di partecipare alla selezione indetta con **D.D.D. rep. n. 83/2016 del 30/09/2016** (pubblicato all'Albo Ufficiale di Ateneo in data **3/10/2016** per il conferimento, mediante contratto di diritto privato, del seguente **insegnamento** presso codesto Dipartimento:

Denominazione _____

S.S.D. _____

Codice _____

Num. progressivo (ultima colonna a destra dell'elenco degli insegnamenti) _____

A tal fine, consapevole che la falsità in atti e che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle vigenti leggi in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

nome e cognome _____

luogo di nascita _____

data di nascita _____

cittadinanza _____

residenza: via _____ n _____ CAP _____ Comune _____ (PR) _____

codice fiscale/partita IVA _____

qualifica professionale/status _____

Ente di appartenenza (per i dipendenti pubblici) _____

di godere dei diritti civili e politici

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale

di non avere procedimenti penali in corso

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, lettera d), del decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3

di possedere la laurea specialistica o magistrale (o equiparata V.O.) in _____
conseguita il _____ presso _____
con voti _____ o il seguente titolo accademico straniero dichiarato
equivalente a norma dell'art. 38, commi 3 e 3 bis, del D.Lgs. 165/2001 _____

di non superare, con la retribuzione prevista per l'incarico di insegnamento, il limite annuo lordo di €. 240.000,00 (ai sensi dell'art. 13 del D.L. 24.04.2014, convertito in L. 23.06.2014, n. 89)

di non avere rapporto di coniugio o un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con i professori del Dipartimento, con il Rettore, il Direttore Generale o i componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo

di possedere documentata produzione scientifica/di possedere un'adeguata posizione professionale nel settore

di non essere iscritto al Dottorato di ricerca presso l'Università degli Studi dell'Aquila e presso quelle di cui quest'ultima è sede consorziata e presso altre Università

di non essere iscritto ai corsi di perfezionamento e alle scuole di specializzazione

di ricoprire/ aver ricoperto i seguenti incarichi di insegnamento _____

di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali previsti dall'art. 23 della Legge 240/2010 _____

di eleggere domicilio, per le comunicazioni relative alla presente selezione, presso:

via _____ n _____ CAP _____ comune _____ (PR)

telefono: _____

cellulare: _____

e-mail: _____

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. curriculum vitae;
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio e di certificazione - **all'allegato B**;
3. copia dei titoli scientifici e professionali **per i quali non è ammessa l'autocertificazione** con dichiarazione di conformità all'originale;
4. scheda informativa debitamente compilata e sottoscritta - **all'allegato C**;
5. copia della comunicazione di partecipazione alla selezione resa dal candidato all'Ente di appartenenza (**solo per i dipendenti pubblici**);
6. copia di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità;

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196.

LUOGO _____ DATA _____

Firma

(nome e cognome)

ALLEGATO A2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER PTA e CEL DELL'ATENEIO

CONFERIMENTO INCARICHI INSEGNAMENTO

Al Direttore del
Dipartimento di Scienze Umane
Università degli Studi dell'Aquila
V.le Nizza, 14
67100 L'AQUILA

Il sottoscritto _____ chiede di partecipare alla selezione indetta con **D.D.D. rep. n. 83/2016 del 30/09/2016** (pubblicato all'Albo Ufficiale di Ateneo in data **3/10/2016** per il conferimento, mediante contratto di diritto privato, del seguente **insegnamento** presso codesto Dipartimento:

Denominazione _____

S.S.D. _____

Codice _____

Num. progressivo (ultima colonna a destra dell'elenco degli insegnamenti) _____

A tal fine, consapevole che la falsità in atti e che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle vigenti leggi in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

nome e cognome _____

luogo di nascita _____

data di nascita _____

cittadinanza _____

residenza: via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ (PR) _____

codice fiscale _____

qualifica professionale _____

Struttura di appartenenza _____

di possedere la laurea specialistica o magistrale (o equiparata V.O.) in _____

conseguita il _____ presso _____

con voti _____ o il seguente titolo accademico straniero dichiarato equivalente a norma dell'art. 38, commi 3 e 3 bis, del D.Lgs. 165/2001 _____

di non avere rapporto di coniugio o un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con i professori del Dipartimento, con il Rettore, il Direttore Generale o i componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo

di possedere documentata produzione scientifica/di possedere un'adeguata posizione professionale nel settore

di non essere iscritto al Dottorato di ricerca presso l'Università degli Studi dell'Aquila e presso quelle di cui quest'ultima è sede consorziata e presso altre Università

di non essere iscritto ai corsi di perfezionamento e alle scuole di specializzazione.

di aver già conseguito nel corrente anno accademico insegnamenti per un numero di ore pari a _____ e/o di essere stato titolare dei seguenti incarichi di insegnamento _____.

di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali previsti dall'art. 23 della Legge 240/2010 _____

di eleggere domicilio, per le comunicazioni relative alla presente selezione, presso:

via _____ n _____ CAP _____ comune _____ (PR)

telefono: _____

cellulare: _____

e-mail: _____

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. curriculum vitae;
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio e di certificazione - **all'allegato B**;
3. copia dei titoli scientifici e professionali **per i quali non è ammessa l'autocertificazione** con dichiarazione di conformità all'originale;
4. scheda informativa debitamente compilata e sottoscritta - **all'allegato C**;
5. copia della comunicazione di partecipazione alla selezione resa dal candidato al Responsabile della Struttura di appartenenza **(solo per il PTA e i CEL dell'Ateneo)**;
6. copia di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità;

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196.

LUOGO _____ DATA _____

Firma

(nome e cognome)