

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER DOCENTI E RICERCATRICI/RICERCATORI UNIVERSITARI

CONFERIMENTO INSEGNAMENTI MEDIANTE AFFIDAMENTO E SUPPLENZA

Al Direttore
Dipartimento di _____
Università degli Studi dell'Aquila
Via _____
67100 L'AQUILA

La/Il sottoscritta/o _____ chiede di partecipare alla selezione indetta con D.D.D. rep. n. _____ del _____ (pubblicato all'Albo Ufficiale di Ateneo in data _____) **per il conferimento a titolo retribuito**, mediante affidamento o supplenza, dell'insegnamento di _____ SSD _____, Master I/II livello in _____ presso il Dipartimento di _____.

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 _____ Prov. _____

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 destinataria/o 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 stata/o destituita/o o dispensata/o dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stata/o dichiarata/o decaduta/o 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 una/un professoressa/professore appartenente al Dipartimento che effettua

l'affidamento o il conferimento di contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o una/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: _____

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- 1) curriculum vitae
- 2) elenco dettagliato dei titoli
- 3) elenco numerato delle pubblicazioni scientifiche e pubblicazioni
- 4) copia dei titoli scientifici e professionali posseduti con dichiarazione di conformità all'originale **(N.B.unicamente per i titoli per i quali non è ammessa l'autocertificazione);**
- 5) dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto notorio di cui all'allegato B;
- 6) copia della comunicazione di partecipazione alla selezione all'Università di appartenenza;
- 7) copia di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità.

La/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'ATENEO

CONFERIMENTO INCARICHI INSEGNAMENTO MEDIANTE CONTRATTO DI DIRITTO PRIVATO

Al Direttore
Dipartimento di _____
Università degli Studi dell'Aquila
Via _____
67100 L'AQUILA

La/Il sottoscritto/a _____ chiede di partecipare alla selezione indetta con D.D.D. rep. n. _____ del _____ (pubblicato all'Albo Ufficiale di Ateneo in data _____), per il conferimento, mediante contratto di diritto privato, dell'insegnamento di _____ SSD _____, Master I/II livello in _____ presso il Dipartimento di _____.

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 _____ Prov. _____

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 destinataria/o 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 stata/o destituita/o o dispensata/o dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stata/o dichiarata/o decaduta/o 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 le/i professoressa/professori del Dipartimento, con il Rettore, il Direttore Generale o le/i componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo

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

di non essere iscritta/o 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 iscritta/o 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: _____

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- 1) curriculum vitae
- 2) elenco dettagliato dei titoli
- 3) elenco numerato delle pubblicazioni scientifiche e pubblicazioni
- 4) copia dei titoli scientifici, didattici, professionali e di ricerca posseduti con dichiarazione di conformità all'originale(**N.B.unicamente per i titoli per i quali non è ammessa l'autocertificazione**);
- 5) dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto notorio di cui all'allegato B;
- 6) copia della comunicazione di partecipazione alla selezione resa dalla/dal candidata/o all'Università di appartenenza;

La/Il sottoscritta/o 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'ATENEO

CONFERIMENTO INCARICHI INSEGNAMENTO

Al Direttore
Dipartimento di _____
Università degli Studi dell'Aquila
Via _____
67100 L'AQUILA

La/Il sottoscritto/a _____ chiede di partecipare alla selezione indetta con D.D.D. rep. n. _____ del _____ (pubblicato all'Albo Ufficiale di Ateneo in data _____), per il conferimento dell'insegnamento di _____ SSD _____, Master I/II livello in _____ presso il Dipartimento di _____.

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 _____ Prov. _____

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 le/i professoressa/professori del Dipartimento, con il Rettore, il Direttore Generale o le/i componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo

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

di non essere iscritta/o 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 iscritta/o 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 stata/o 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 _____ Prov. _____

telefono: _____

cellulare: _____

e-mail: _____

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- 1) curriculum vitae
- 2) elenco dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
- 3) elenco numerato delle pubblicazioni scientifiche e pubblicazioni
- 4) copia dei titoli scientifici e professionali posseduti con dichiarazione di conformità all'originale **(N.B.unicamente per i titoli per i quali non è ammessa l'autocertificazione);**
- 5) dichiarazione sostitutiva (allegato B)
- 6) copia della comunicazione di partecipazione alla selezione resa dalla/dal candidata/o alla Struttura di appartenenza
- 7) copia documento di identità

La/Il sottoscritta/o 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)