ALLEGATO "A" –
Modello della domanda dei candidati (in carta semplice)

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Mediche e Chirurgiche Materno Infantili e dell'Adulto
dell'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia

Il sottoscritto chiede di partecipare alla procedura per 1 posto di Professore Universitario di seconda Fascia, MEDIANTE CHIAMATA DI CUI ALL'ART. 24 COMMA 6 LEGGE 240/10 presso il Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Materno Infantili e dell'Adulto

DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE MATERNO INFANTILI E DELL'ADULTO

Sede di

MODENA

Settore Scientifico Disciplinare

MED/09 – Medicina Interna

dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia il cui avviso è stato pubblicato sul sito d'ateneo in data_____

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		*CAP*	
VIA		N.			
CODICE FISCALE					
CITTADINANZA:					

Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 9, del Regolamento relativo alla disciplina "per il reclutamento dei professori di prima e seconda fascia mediante procedura di chiamata, art. 18 e 24 della legge 30 dicembre 2010, n. 240, emanato con DR REP. 569/2020 prot. nr. 152689 del 16/07/2020, in particolare:

- Di essere ricercatore a tempo indeterminato in servizio presso l'Ateneo e aver conseguito l'abilitazione scientifica nazionale ai sensi dell'articolo 16 della Legge 240/2010 per il settore concorsuale oggetto della procedura.

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO:

Eventuale c/o

VIA N.

COMUNE PROV *CAP*

TELEFONO

E- MAIL

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 delle dichiarazioni, ivi rese, al vero ai sensi 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 selettiva.**

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 n. 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma