



UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
MEDICO-VETERINARIE

Allegato 1

SCHEMA DELLA DOMANDA

Al Direttore del
Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie
Università degli Studi di Parma
Via del Taglio 10
PARMA

Il sottoscritt _____ nat_ a _____
(provincia di _____) il _____ e residente a _____ in
Via/Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____ Tel. _____ E-mail:
_____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter svolgere, per contratto di diritto privato, l'insegnamento di:

.....
per il Corso di Studio in _____ del
Dipartimento di Scienze Medico Veterinarie dell'Università degli Studi di Parma per l'anno
accademico 2017/2018, ai sensi del vigente "Regolamento per la disciplina dei contratti di
insegnamento nei corsi di studio".

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadina/o _____;
- di non avere riportato condanne penali o, in caso di condanne riportate, indicare gli estremi delle relative sentenze e gli eventuali procedimenti pensali pendenti a loro carico;
- di essere iscritta/o nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non essere stata/o destituita/o dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stata/o dichiarata/o decaduta/o da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127 lettera d) del D.P.R. 10.01.1957, n. 3;
- di non essere stata/o sospesa/o dal servizio in via cautelare ancorché discrezionale per reati per i quali non sia stata ancora pronunciata sentenza definitiva né presso l'Università di Parma né presso altri Atenei;
- di non essere stata/o destinataria/o di procedimenti disciplinari per fatti che hanno dato luogo a sanzioni superiori alla censura né presso l'Università di Parma né presso altri Atenei;
- di non avere contenziosi pendenti con l'Università degli Studi di Parma;
- di prestare servizio in qualità di _____ presso _____;
- di essere in possesso di una adeguata qualificazione professionale e scientifica attinente il settore scientifico-disciplinare cui afferisce l'insegnamento in oggetto;
- di avere inoltrato alla propria amministrazione di appartenenza (se dipendente di pubblica amministrazione), di autorizzazione allo svolgimento del corso;



UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
MEDICO-VETERINARIE

Allega alla presente la seguente documentazione:

- curriculum europeo *firmato e datato* dell'attività scientifica, didattica e professionale;
- elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
- elenco delle pubblicazioni scientifiche (il candidato dovrà indicare le banche dati da cui sia possibile visionare le pubblicazioni o, in alternativa, presentare copia delle stesse su supporto informatico);
- copia della eventuale certificazione relativa alla qualificazione dei titoli scientifici e professionali posseduti e/o dell'attività di ricerca svolta;
- eventuale autorizzazione allo svolgimento del corso (se dipendenti della Pubblica Amministrazione) o copia della richiesta inoltrata all'Amministrazione di appartenenza, debitamente protocollata.

(data)

(firma)

Quanto sopra viene dichiarato dal sottoscritto consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in materia di norme penali.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati anche con strumenti informatici, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi con la procedura concorsuale.