

FAC SIMILE DOMANDA

Selezione per l'affidamento dell'insegnamento di .....  
presso .....(corso di laurea/master/etc.)  
Facoltà di .....  
Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi de L'AQUILA –  
Presidenza Facoltà di .....  
Via .....  
67100 L'Aquila  
Il sottoscritto  
Nome .....  
Cognome .....  
nato a ....., il .....  
codice fiscale.....  
partita I.VA. .... (per i possessori)  
residente in ..... (prov. ....) c.a.p. ....,  
Via/Piazza ....., n. ....  
chiede  
di partecipare alla selezione per l'affidamento dell'insegnamento di .....  
presso il .....(indicare il Corso di laurea/Master etc.)  
bandito con avviso pubblicato sul sito di Ateneo del ....., con scadenza  
.....

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino: italiano straniero
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
- di godere dei diritti civili e politici
- 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, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- di essere laureato/a da almeno 3 anni o di avere un'esperienza professionale equivalente nello specifico settore (risultante da apposita certificazione)
- di non prestare servizio presso una pubblica Amministrazione;
- di prestare servizio come dipendente pubblico presso .....
- di rivestire la seguente qualifica universitaria: .....
- di non essere titolare di contratti di insegnamento, per l'a.a. 2006/2007, presso l'Università degli Studi dell'Aquila. In caso contrario, di essere titolare, per l'a.a. 2006/2007, dei seguenti contratti di insegnamento, presso la Facoltà di \_\_\_\_\_, della durata di \_\_\_\_\_, per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_..
- di eleggere il seguente domicilio agli effetti della selezione:

indirizzo:

città/comune:

prov.:

CAP :

tel.

email

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- a) curriculum vitae;
- b) elenco pubblicazioni;
- c) pubblicazioni scientifiche;
- d) autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza allo svolgimento dell'incarico copia della richiesta con gli estremi del protocollo (soltanto per i pubblici dipendenti);
- e) questionario, debitamente compilato mod. n. : .....
- f) documentazione comprovante l'esperienza professionale (per i partecipanti in qualità di contrattisti che non abbiano conseguito la laurea da almeno tre anni).

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.

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde e a verità.

....., lì .....

Firma