

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE  
MATERNO-INFANTILI E DELL'ADULTO  
Via del Pozzo, n. 71  
41124 Modena

Il/La sottoscritto/a chiede di partecipare alla selezione pubblica, per soli titoli, per il conferimento dell'incarico di **insegnamento** nel **Master/Corso di perfezionamento** in .....

.....  
presso il

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE MATERNO-INFANTILI E DELL'ADULTO  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA**

**Insegnamento/modulo:**

dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia bandita con **AVVISO Rep.** .....

**Il candidato è tenuto a pena di esclusione a presentare separate domande per i singoli incarichi di docenza cui intende partecipare, nonché ad indicare gli insegnamenti assegnati nell'anno accademico corrente.**

**A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara:**

COGNOME (a)

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA  PROV

RESIDENTE A  PROV  CAP

VIA  N.

CODICE FISCALE

CITTADINANZA ITALIANA 

SI	NO
----	----

CITTADINI STRANIERI cittadinanza:

TITOLI DI STUDIO E ULTERIORI TITOLI ACQUISITI

**a) Diploma di laurea (DL) conseguito secondo le modalità precedenti l'entrata in vigore del D.M. 509/1999 e del D.M. 270/2004 in**

.....

Conseguito presso	
Data	
Voto	
Per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano	
Indicare se si allega copia dell'atto/ documento (es. all. n. ...)	

**b) Laurea triennale(L) conseguita ai sensi del D.M. 509/1999 o del D.M. 270/2004 in**

.....

Conseguito presso	
Data	
Voto	
Per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano	
Indicare se si allega copia dell'atto/ documento (es. all. n. ...)	

**c) Laurea specialistica (LS) conseguita ai sensi del D.M. 509/1999 in**

.....

Conseguito presso	
Data	
Voto	
Per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano	
Indicare se si allega copia dell'atto/ documento (es. all. n. ...)	

**d) Laurea magistrale (LM) conseguita ai sensi del D.M. 270/2004 in**

.....

Conseguito presso	
Data	
Voto	
Per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano	
Indicare se si allega copia dell'atto/ documento (es. all. n. ...)	

**e) Dottorato di ricerca in**

.....

Conseguito presso	
Data	
Voto	
Per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano	
Indicare se si allega copia dell'atto/ documento (es. all. n. ...)	

f) Master in						
.....						
Conseguito presso						
Data						
Voto						
Per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano						
Indicare se si allega copia dell'atto/ documento (es. all. n. ...)						
g) Diploma di Specializzazione						
.....						
Conseguito presso						
Data						
Voto						
Per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano						
Indicare se si allega copia dell'atto/ documento (es. all. n... )						
h) Corso di Formazione						
<i>Titolo corso</i>	<i>Struttura/Ente</i>	<i>dal (gg/mm/aa)</i>	<i>al (gg/mm/aa)</i>	<i>Per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano</i>	<i>Indicare se si allega copia dell'atto/docume nto (es. all. n. ...)</i>	
i) Assegno di ricerca						
<i>Università o Ente di Ricerca</i>	<i>SSD</i>	<i>Titolo progetto</i>	<i>dal (gg/mm/aa)</i>	<i>al (gg/mm/aa)</i>	<i>Per i titoli stranieri: equipollente al seguente titolo italiano</i>	<i>Indicare se si allega copia dell'atto/docume nto (es. all. n. ...)</i>
j) Altro						
.....						
.....						
.....						

- Di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

SI	NO
----	----

- Di essere in possesso del seguente requisito per la partecipazione previsto dall'art. 2 del bando:

---



---



---

• **Di non trovarsi nella situazione di incompatibilità prevista dall' art. 25 della Legge 724/94, in particolare:**

- di non essere pensionato di un'amministrazione pubblica di cui all'art.1, comma 2, del dec. Lgs. 165/2001;
- di essere pensionato di un'amministrazione pubblica di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. 165/2001. In tal caso il sottoscritto dichiara di essere cessato dall'Ente:

\_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara al riguardo di essere in possesso dei requisiti di legge per poter ricevere l'incarico in oggetto, in particolare:

- di non essere cessato volontariamente dal servizio presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia con diritto alla pensione anticipata di anzianità;
- di non essere cessato volontariamente dal servizio presso altro Ente pubblico con diritto alla pensione anticipata di anzianità, e che abbia avuto con l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia rapporti di lavoro o di impiego nei cinque anni precedenti a quello di cessazione.

• **Posizione professionale attuale**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• **TITOLARITÀ DI PARTITA IVA:**

- di non essere titolare di partita IVA;
- di essere titolare di partita IVA, per l'esercizio della professione di \_\_\_\_\_

Se si è titolare di P.I. indicare il Codice ATECO\* \_\_\_\_\_

*\*I candidati titolari di Partita Iva devono inserire il Codice ATECO. Tale codice classifica le attività economiche ai sensi del Regolamento (CE) n. 1893/2006 del PE e del Consiglio del 20/12/2006 (vedi <http://www.istat.it/strumenti/definizioni/ateco/>)*

• **Precedenti attività**

<b>a) attività didattica già maturata in ambito accademico</b>					
Università	Insegnamento	Anno Accademico	Periodo	CFU	Indicare se si allega copia del documento (es. all. n. ...)
<b>b) attività didattica già maturata in ambito NON accademico (Corsi di formazione, Altri incarichi di insegnamento)</b>					
Struttura/Ente	Insegnamento/ Corso di Formazione	Anno	dal	al	Indicare se si allega copia dell'atto/ documento (es. all. n....)

**c) (contratti di collaborazione, contratti di prestazione d'opera occasionale, contratti di prestazione di lavoro autonomo occasionale...)**

<i>Struttura/Ente</i>	<i>Tipologia di contratto</i>	<i>Part-time /Tempo pieno</i>	<i>dal (gg/mm/aa)</i>	<i>al (gg/mm/aa)</i>	<i>Indicare se si allega copia dell'atto/documento (es. all. n. ...)</i>

**d) Altro**

<i>Struttura/ Ente</i>	<i>Tipologia di contratto</i>	<i>Part-time /Tempo pieno</i>	<i>dal (gg/mm/aa)</i>	<i>al (gg/mm/aa)</i>	<i>Indicare se si allega copia dell'atto/documento (es. all. n. ...)</i>

• **Pubblicazioni (sono valutabili al massimo 5 pubblicazioni, v. allegato 4)**

a) Monografie

---

---

---

b) Pubblicazioni su riviste nazionali

---

---

---

c) Pubblicazioni su riviste internazionali

---

---

---

d) Articoli

---

---

---

e) Abstract e Poster presentati a Congressi o Convegni

---

---

---

f) Pubblicazione sottomessa e atti di congresso

---

---

---

g) Curatele

---

---

---

h) Traduzioni

---

---

---

i) Altro

---

---

---

• **Per i Ricercatori, Professori Associati, Professori Ordinari afferenti ad altri Atenei italiani:**

Occorre indicare se è stata richiesta o meno l'autorizzazione prevista dall'art. 6 della Legge 240/2010 per lo svolgimento dell'incarico di didattica

- di aver richiesto l'autorizzazione per lo svolgimento dell'incarico ex art.6 della L.240/2010;
- ovvero di non averla richiesta in quanto non previsto dal Regolamento dell'Ateneo di appartenenza.

• **Per gli Assegnisti di ricerca UNIMORE:**

occorre dichiarare se sono state superate o meno le 60 ore di didattica assistita comprese le ore previste dall'incarico per cui si presenta la candidatura.

- Di non aver superato il limite di 60 ore di didattica assistita come disciplinato dal Regolamento DR rep. 173/2019 prot. 70890 del 29/03/2019 art 7 co. 5 e di aver richiesto l'autorizzazione per lo svolgimento dell'incarico;
- Di non aver richiesto l'autorizzazione in quanto: \_\_\_\_\_;

• **Per i Dottorandi di ricerca:**

- di allegare l'autorizzazione allo svolgimento dell'incarico rilasciata dal Collegio docenti del proprio dottorato in data \_\_\_\_\_;
- ovvero di aver presentato richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'incarico al Collegio docenti del proprio dottorato in data \_\_\_\_\_.

• **Per il Personale tecnico amministrativo UNIMORE:**

occorre dichiarare di trovarsi in una delle seguenti posizioni:

- di aver richiesto l'autorizzazione per lo svolgimento dell'incarico prevista dal Regolamento di Ateneo per la disciplina degli incarichi extraistituzionali del personale dirigente, tecnico amministrativo, CEL dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, emanato con D.R. rep. n. 4/2021, prot. n. 4190 del 11.01.2021;
- di NON aver richiesto l'autorizzazione per lo svolgimento dell'incarico prevista dal Regolamento di Ateneo per la disciplina degli incarichi extraistituzionali del personale dirigente, tecnico amministrativo, CEL dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, emanato con D.R. rep. n. 4/2021, prot. n. 4190 del 11.01.2021.
- di aver già richiesto e ottenuto il nulla osta del responsabile della struttura.

• **Per i dipendenti di altre amministrazioni pubbliche**

occorre dichiarare se è stato richiesto il nulla osta all'amministrazione di appartenenza in quanto previsto dal proprio regolamento o in caso contrario un'apposita dichiarazione in merito:

- di essere dipendente di altre PA e di aver richiesto l'autorizzazione per lo svolgimento dell'incarico;
- di non averla richiesta in quanto non previsto dal Regolamento dell'Amministrazione di appartenenza.
- di NON essere dipendente di altre Pubbliche Amministrazioni

• **Di allegare un elenco dei titoli presentati:**

- **Di allegare un curriculum vitae** dell'attività scientifica, didattica e professionale datato e firmato con l'indicazione che quanto indicato nel C.V. corrisponde al vero ai sensi del DPR 445/2000;

- Di allegare la Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art 18 legge 240/2010 **(allegato n. 3)** ex art .47 DPR 445/2000;
- Di allegare una copia di un **documento di identità**.

**RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO:**

Eventuale c/o

VIA

N.

COMUNE

PROV

CAP

TELEFONO

E- MAIL

  

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi degli artt. 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 e del Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma (b)

\_\_\_\_\_