

Oggetto: Domanda di partecipazione al bando per il conferimento di incarichi di insegnamento nell'ambito del Semestre Aperto per l'accesso ai Corsi di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia, Odontoiatria e Protesi Dentaria e Medicina Veterinaria – A.A. 2026/2027 – Affidamento insegnamento di

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente
a _____, Codice Fiscale _____ e-mail _____ PEC _____

in qualità di

presso _____ dell'Università degli Studi

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura comparativa per il conferimento dell'incarico di insegnamento di _____ relativamente ai moduli di unità didattiche
1) _____ 2) _____ 3) _____, nell'ambito del Semestre Aperto per l'accesso ai Corsi di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia, Odontoiatria e Protesi Dentaria e Medicina Veterinaria per l'Anno Accademico 2026/2027.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando;
- che la propria qualificazione scientifica è coerente con il Gruppo Scientifico Disciplinare previsto per l'insegnamento richiesto;
- di possedere comprovata esperienza nella didattica universitaria e nelle discipline oggetto della selezione;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni, esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.

Allega alla presente domanda:

1. Curriculum vitae datato e firmato;
2. Elenco delle pubblicazioni scientifiche;
3. Elenco degli insegnamenti universitari svolti;
4. Copia di un documento di identità in corso di validità;

Luogo e data

Firma