**ALLEGATO A**

Al Magnifico Rettore

dell'Università di Foggia

Via A. Gramsci, 89/91

71122 FOGGIA

# Il/La sottoscritt \_ (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,*

presa visione del bando di concorso relativo alla procedura valutativa indetta con D.R. n. 465/2021 del 1.4.2021 per la copertura, presso il Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale di codesta Università, di n. 1 posto di professore universitario di ruolo di prima fascia per il settore concorsuale 06/F4 “Malattie apparato locomotore e medicina fisica e riabilitativa” – settore scientifico-disciplinare MED/33 “Malattie apparato locomotore”, mediante chiamata ai sensi dell’art. 24, co. 6, della Legge del 30.12.2010, n. 240, chiede di poter partecipare alla predetta procedura.

A tal fine, il/la sottoscritt \_ , consapevole delle sanzioni a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, sotto la sua personale responsabilità, dichiara quanto segue:

Luogo e provincia di nascita ………………………………………………………………………………….……..…

Data di nascita ..……………………………………………………………………………………….…..………….…

Luogo di residenza ….……………………………………………………..… Provincia ..…………….……..………

Via ..………………………………………………………………………………………..……. C.A.P. ……..….……

Codice fiscale ……………………………………………………………………………………………………………

1. di aver conseguito l’abilitazione scientifica nazionale, di cui all’art.16 della L. 30 dicembre 2010, n. 240, per il settore concorsuale ovvero in uno dei settori concorsuali ricompresi nel medesimo macro-settore concorsuale e le funzioni oggetto della procedura;
2. di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, nonché vincoli di coniugio o rapporto di convivenza *more uxorio* con un professore appartenente al Dipartimento presso il quale sarà inquadrato il candidato selezionato ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione di codesta Università;
3. di aver usufruito di periodi di sospensione del rapporto di lavoro e di altri periodi di congedo o di aspettativa stabiliti dalle leggi vigenti e diversi da quelli previsti per motivi di studio e di ricerca, come di seguito specificato:

PERIODI SOSPENSIONE DATORE DI LAVORO FONTE NORMATIVA

* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) di ricoprire la posizione di professore associato;

(1) di ricoprire la posizione di ricercatore universitario e di aver effettivamente svolto attività didattica, per non meno di 5 anni accademici (anche non consecutivi), in corsi di studio universitari, a seguito di formale conferimento di supplenza o affidamento, come di seguito specificato:

PERIODI DI SVOLGIMENTO CORSO DI STUDIO/UNIVERSITA’ PROVVEDIMENTO

* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di accettare che ogni comunicazione riferita alla presente procedura sia inviata all’indirizzo di posta elettronica di seguito riportato:

E-mail .......................................................................... Pec …………………………………………………………

Il/La sottoscritt \_\_ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite nel bando.

Il/La sottoscritt \_\_ si impegna a comunicare al Servizio Reclutamento Personale Docente ogni eventuale variazione che dovesse intervenire rispetto al possesso del requisito di ammissione alla procedura.

I/La sottoscritt\_ dichiara di accettare integralmente la disciplina dettata dal bando di selezione e, in particolare quelle previste dall’art. 8 del bando in merito alle modalità di svolgimento della procedura valutativa, ivi compresa la eventuale prova didattica da espletarsi a distanza mediante software di videoconferenza.

Il/La sottoscritt \_\_ allega alla presente domanda:

- fotocopia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale;

- *curriculum,* datato e firmato,della propria attività di ricerca, didattica (compresa quella integrativa e di servizio agli studenti), istituzionale e (*eventuale*) assistenziale;

- elenco numerato, datato e firmato delle pubblicazioni presentate;

- pubblicazioni in formato digitale che intende sottoporre alla valutazione della Commissione;

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la conformità all’originale delle pubblicazioni presentate;

- (*eventuale*) documentazione ovvero dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa all’effettivo svolgimento dell’attività didattica (*solo per i* *ricercatori universitari*) e/o ai periodi di sospensione del rapporto di lavoro e di altri periodi di congedo o di aspettativa stabiliti dalle leggi vigenti e diversi da quelli previsti per motivi di studio e di ricerca;

- informativa e autorizzazione al trattamento dei dati.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Barrare la voce che interessa*
2. *La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda (ai sensi della legge 15.5.1997, n. 127 non è più richiesta l’autentica della firma sulle domande per la partecipazione a concorsi pubblici)*