

**MODULO DOMANDA PER PROFESSORI E RICERCATORI**

Bando di vacanza di cui al D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

A.A. 2017/2018

SCADENZA 20/11/2017 (ore 13.00)

Al Direttore del Dip.to di Matematica e Fisica  
Ch.mo Prof. Giovanni Mancarella

c/o Ufficio del Manager Didattico  
Facoltà di Scienze MM.FF.NN.  
Centro Congressi (I piano),  
Campus Ecotekne  
Via per Monteroni  
73100 Lecce

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(Il candidato coniugato, sia di sesso femminile che di sesso maschile, dovrà indicare, nell'ordine, il cognome da nubile/celibe, il nome proprio e il cognome del coniuge)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
Codice fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

Prof (Ordinario, Associato, Ricercatore) di ruolo afferente al Settore scientifico-disciplinare \_\_\_\_\_, in servizio l'Università di \_\_\_\_\_ in riferimento all'avviso di vacanza dei corsi di insegnamento, per l'A.A. 2017/2018, pubblicato dal Direttore del Dipartimento di Matematica e Fisica dell'Università del Salento (bando di vacanza di cui al D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

di essere ammessa/o a partecipare alla procedura selettiva per l'affidamento delle seguenti attività didattiche:

Insegnamento \_\_\_\_\_,

Corso di laurea in \_\_\_\_\_

A titolo gratuito/retribuito (*depennare la voce che non interessa*)

Il sottoscritto allega alla presente domanda la seguente documentazione, autocertificata ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 :

- curriculum in formato europeo (PDF max 2MB) dell'attività scientifica, didattica e professionale (curriculum complessivo e pubblicazioni scientifiche);
- copia di un documento di identità in corso di validità, firmata;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà riguardo allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;
- attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;
- scheda anagrafica e fiscale compilata e firmata.

*Solo per docenti interni:*

- Dipartimento di appartenenza \_\_\_\_\_
- Impegno a tempo pieno / tempo definito (*depennare la voce che non interessa*)
- Incarichi didattici già assunti nell'anno accademico di riferimento: \_\_\_\_\_

*Solo per docenti esterni:*

- Certificato di servizio;
- Copia dell'istanza relativa alla richiesta di nulla osta all'Università di appartenenza.

*Solo per dipendenti pubblici di amministrazioni diverse dall'Università del Salento:*

- Nulla-osta della struttura di appartenenza.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione di tutte le clausole del bando e delle condizioni di ammissione al concorso e di acconsentire, ai sensi del D.L. 30/06/2003, n. 196, al trattamento dei dati personali ai soli scopi inerenti la procedura concorsuale di cui trattasi.

Luogo e data

Firma

DA ALLEGARE O RIPORTARE IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, a conoscenza di quanto  
prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di  
falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445 /2000 e sotto la propria  
personale responsabilità:

**DICHIARA le veridicità e la conformità di quanto riportato nel curriculum allegato alla domanda di  
partecipazione alla selezione di cui all'avviso del Direttore del Dipartimento di Matematica e Fisica  
dell'Università del Salento, D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.**

**Data**

Il/La Dichiarante