

INSEGNAMENTO
RIFERIMENTO N°

Al **Presidente della Scuola
di Medicina e Chirurgia**
dell'Università degli Studi
di Napoli "**Federico II**"

sottoscritt nat a il
Codice fiscale
Residente in Via/ C.A.P.
Domicilio fiscale
Telefono Cellulare
Indirizzo ☐ e-mail/ ☐ PEC
avendo preso visione del bando pubblicato in data

CHIEDE

che gli/le venga conferito, mediante stipula di contratto di diritto privato, l'incarico RIF.N°
 del Corso Integrato
per l'insegnamento di S.S.D.,
anno , ore , semestre del Corso di Laurea in
 della Scuola in Medicina e Chirurgia per l'Anno Accademico
.

sottoscritt , **consapevole delle sanzioni penali** richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000
in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del
medesimo D.P.R.,

DICHIARA

- a) di essere (indicare l'attuale
qualifica ricoperta nella vita lavorativa);
- b) di non essere Docente, Ricercatore e/o Assistente ordinario del ruolo ad esaurimento in
servizio presso Atenei italiani e/o Università straniere o internazionali;
- c) di non essere in servizio a tempo determinato presso questo Ateneo, reclutato ai sensi
dell'art. 1, comma 14, della Legge n. 230/2005 e dell'art. 24 della Legge n. 240/2010;
- d) di non essere cessato volontariamente dal servizio di ruolo presso questo Ateneo pur non
avendo il requisito previsto per il pensionamento di vecchiaia dal relativo ordinamento
previdenziale, avendo tuttavia il requisito contributivo per l'ottenimento della pensione
previsto dal relativo ordinamento;
- e) di non aver compiuto il settantatreesimo anno di età;⁽¹⁾
- f) di non aver già svolto presso questa Amministrazione incarichi didattici a qualsiasi titolo
conferiti mediante contratto continuativamente negli ultimi sei anni;⁽²⁾
- g) di non aver già stipulato con questo Ateneo, per il medesimo anno accademico, altri contratti
per lo svolgimento di incarichi di insegnamento a qualsiasi titolo o contratti per lo
svolgimento di attività didattiche integrative o tutorato;
- h) di non essere dottorando di ricerca e specializzando;

- i) di non fruire di borse di studio per attività di ricerca post-dottorato e per attività di perfezionamento all'estero;
- j) di non essere titolare di assegni per collaborazione ad attività di ricerca presso questa Università;
- k) di non essere titolare, presso questo Ateneo, di incarico di lavoro conferito ai sensi del "Regolamento per l'affidamento di incarichi di lavoro autonomo" emanato con D.R. n. 566 del 14/02/2003;
- l) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
- m) di non essere stato sottoposto a procedimento disciplinare all'esito del quale sia stata irrogata la sanzione della decadenza dall'impiego;
- n) di non essere stato licenziato per motivi disciplinari, ovvero per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
- o) di non essere sottoposto a procedimento penale per delitti dolosi per i quali sia prevista la pena della reclusione superiore nel massimo ad anni cinque;
- p) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con alcun professore appartenente all'*organo competente ad effettuare la proposta di stipula del contratto* ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

☐ sottoscritt ☐ consapevole delle incompatibilità previste dal Regolamento di Ateneo "per il conferimento di incarichi didattici e per la determinazione della retribuzione aggiuntiva per i ricercatori di ruolo" emanato con n. 4308 del 22.11.2017, dichiara che, in caso di proposta da parte della Scuola richiedente, si impegna a far cessare immediatamente prima dell'inizio delle attività qualsiasi causa sia ritenuta incompatibile a norma dello stesso.

☐ sottoscrive la presente istanza con firma digitale ed inviando **esclusivamente entro i termini previsti dal presente bando ed a pena di esclusione** all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata **didattica.smc@pec.unina.it** *⁽³⁾

☐ sottoscrive la presente istanza con firma olografa, allegando digitalmente copia di un documento di identità valido ed inviando **esclusivamente entro i termini previsti dal presente bando ed a pena di esclusione**, all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata **didattica.smc@pec.unina.it** *⁽³⁾

☐ Si allega scheda curriculare.

Napoli,

☐ *firmato digitalmente ai sensi
del D.Lgs. n.82/2005*

☐ *firma olografa*

NOTE:

⁽¹⁾ Dichiarazione da non rendere in caso di Master o Scuola di Specializzazione per le Professioni Legali.

⁽²⁾ Salvo il caso di soggetti in possesso di reddito da pensione, come previsto dal combinato disposto dell'art. 13 comma 1 lett. n) e dell'art. 31 del vigente regolamento.

⁽³⁾ L'istanza e gli allegati richiesti vanno debitamente compilati, in tutte le loro parti, e prodotti esclusivamente nel formato PDF.

L'oggetto della PEC deve contenere nell'ordine: Bando CONTRATTO del GG/MM/AAAA – INS.RIF.N°0000000 - Cognome Nome.

AVVERTENZE

Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75, D.P.R. n.445/2000).

I dati personali, sensibili e giudiziari degli interessati sono trattati dall'Amministrazione ai sensi del Regolamento di Ateneo di attuazione del codice di protezione dei dati personali utilizzati dall'Università degli Studi di Napoli Federico II ed ai sensi del Regolamento di Ateneo per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, emanati rispettivamente con D.R. n. 5073 del 30.12.2005 e con D.R. n. 1163 del 22.3.2006, in applicazione del d.lgs. 196/2003. Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali. I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15 - 22 del Regolamento UE. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente al fine di segnalare eventuali violazioni nel trattamento dei propri dati personali, è possibile contattare il Titolare al seguente indirizzo ateneo@pec.unina.it; oppure il Responsabile della Protezione dei dati rpdp@unina.it; PEC rpdp@pec.unina.it. Per informazioni e/o eventuali chiarimenti sul presente procedimento, si chiede invece di scrivere al seguente indirizzo e-mail presmed@unina.it.