

AVVISO UNICO PER IL CONFERIMENTO DI INSEGNAMENTI a.a. 2025/2026

MODULO AFFIDAMENTO ESTERNO

La/ il sottoscritta/o _____

Nata/o il _____ a _____ provincia _____

Codice Fiscale _____ Tel. Ufficio _____

Cell. _____ E-mail _____

Cittadinanza _____

Residente a _____ in _____

Via/ Corso _____ provincia _____

CAP _____

Domiciliato a _____ (se diverso dalla residenza)

_____ in Via/ Corso

_____ provincia _____ CAP

Professore/Professoressa *prima fascia/seconda fascia/Ricercatore/Ricercatrice*

di _____

Settore Scientifico Disciplinare (SSD) _____ a tempo *pieno/definito*

presso il Dipartimento di _____

dell'Università _____ fa istanza per ottenere

l'affidamento esterno dell'insegnamento di _____

Settore Scientifico Disciplinare (SSD) _____ Settore Concorsuale _____

n. ore _____ attivato per il Corso di _____

presso il Dipartimento di Medicina Traslazionale dell'Università del Piemonte Orientale per l'a.a. 2025/2026.

Data _____

Firma _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali (esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura) ai sensi della D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni ed integrazioni. Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 s.m.i. nel caso di mendaci dichiarazioni falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto riportato nella presente domanda e negli allegati a corredo della stessa corrisponde al vero.

La/Il sottoscritta/o dichiara altresì di:

- ☐ essere in possesso di firma digitale
- ☐ non essere in possesso di firma digitale
- ☐ di essere iscritto alle liste elettorali, ovvero i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime _____ (se cittadino italiano)
- ☐ di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza ovvero i motivi del mancato godimento _____ (se cittadino straniero)
- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

Allega alla presente dichiarazione fotocopia, non autenticata, di un documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente del dichiarante (art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000)

Data _____

Firma _____

La presente dichiarazione deve essere corredata dalle copie leggibili dei documenti indicati nell'avviso di selezione.