

**ALLEGATO A**

Al Prof. Augusto D'Amico  
Direttore Dipartimento SEAM  
Università degli Studi di Messina  
Via dei Verdi, 75  
98122 MESSINA

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente

a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_/\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_/\_\_\_\_

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di valutazione comparativa per l'incarico di docenza per l'insegnamento del modulo \_\_\_\_\_ nell'ambito del Master in "*Management per le funzioni di coordinamento nelle professioni sanitarie*" nella qualità di

Dipendente dell'Università degli Studi di Messina

e dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità di

avere esaurito il carico didattico corrispondente alla sua qualifica

non avere esaurito il carico didattico corrispondente alla sua qualifica

Esterno

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per le dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere,

#### DICHIARA

- che quanto asserto nel curriculum corrisponde al vero;
- di aver preso integrale visione dell'avviso di selezione e di accettarne termini e condizioni;
- di impegnarsi a presentare il nulla-osta della propria amministrazione di appartenenza all'atto della stipula del contratto (per i dipendenti dello stato e delle pubbliche amministrazioni);
- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla Struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo", ai sensi *dell'art. 18 comma 1, lettera c della Legge n. 240/2010.*

ALLEGA ALLA PRESENTE:

1) Curriculum vitae.

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_