

ALLEGATO A (PER IL PERSONALE DOCENTE DI QUESTO ATENEIO)

Dipartimento di Scienze dell’Ambiente, della Sicurezza, del Territorio, degli Alimenti e della Salute (S.A.S.T.A.S.)
“Carmelo Abbate”, Viale F. Stagno d’Alcontres, n. 31 - 98166
Messina (Italia)
Università degli Studi di Messina

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (Prov.....) il..... e residente
a..... (Prov.....) via n. cap
.....
c.f.e-mail
recapito telefonico:
abitaz. cell
recapito eletto (se diverso dalla residenza)

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura comparativa per l’affidamento dell’incarico di docenza per l’insegnamento (specificare):

N. insegnamento:	Ore	Titolo dell’insegnamento:

nell’ambito del Master in Occupational and Environmental Risk Management.
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

1) di avere qualifica di personale docente interno all’Università degli Studi di Messina con il ruolo
giuridico di..... SSD.....ovvero di personale tecnico laureato di
cui all’art. 50 del D.P.R. 382/80 pressodell’Università degli Studi di
Salita Sperone, 31 - 98166 Messina (Italy) Tel. +39 090 6765180 - Fax. +39 090 6765436 - email. dugog@unime.it
Segreteria di Direzione Tel. +39 090 6765499 - email. mbarbagallo@unime.it

Messina nonché di avere svolto tre anni di insegnamento ai sensi dell'art. 12 della legge 341/90);

- 2) che quanto dichiarato nel *curriculum* allegato corrisponde al vero;
- 3) di aver preso integrale visione dell'avviso di selezione e di accettarne termini e condizioni;
- 4) di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza o recapito;

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- *Curriculum vitae* in formato europeo, reso in forma di autocertificazione firmato in ogni pagina e datato;
- Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità debitamente firmata;
- Eventuale documentazione utile alla valutazione prodotta nel rispetto dei criteri richiamati dai recenti interventi normativi al D.P.R. 445/2000.

Firma.....

Il/La sottoscritto/a 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