



*Università degli Studi di Messina*

**ELEZIONE DEL COORDINATORE DEL CONSIGLIO DEL CORSO DI LAUREA**

**IN .....**

**del 25 settembre 2018**

**TRIENNIO 2018/2021**

**Al Direttore del Dipartimento di**

**e, p.c.**

**All' Unità Operativa Afferenze e Procedure  
Elettorali**

**Al Magnifico Rettore dell'Università degli  
Studi di Messina**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
affidente al Dipartimento di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di questo Ateneo in qualità di Professore Ordinario/Associato

**consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, nel caso di mendaci  
dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,  
sotto la propria responsabilità,**

**PROPONE**

a mezzo della presente, la propria candidatura alla carica di Coordinatore del Consiglio del Corso di laurea  
in.....

**DICHIARA**

1. di avere preso visione del Decreto del Direttore n..... del ..... di indizione dell'elezione  
per la carica di Coordinatore del Consiglio del Corso di laurea in  
.....;
2. di assicurare un numero di anni di servizio almeno pari alla durata del mandato prima della data di  
collocamento a riposo ai sensi dell'art. 2, comma 11, L. n.240 del 30 dicembre 2010;

3. di non trovarsi in una delle situazioni di ineleggibilità previste dalla normativa vigente nazionale e dall'art. 54 dello Statuto d'Ateneo;
4. essere consapevole che nel caso di elezione alla carica di Coordinatore del Consiglio del Corso di laurea in ....., per la quale si dovesse prefigurare una situazione di incompatibilità, dovrà tempestivamente far venir meno la suddetta condizione ostativa per poter assumere la funzione di Coordinatore del Consiglio del Corso di laurea.
5. di essere:
  - Professore Ordinario/Associato con regime di impegno a tempo pieno;

*oppure*

  - Professore Ordinario/Associato con regime di impegno a tempo definito e, in tal caso, di impegnarsi, se eletto, a optare per il regime di impegno a tempo pieno, ai sensi dell'art.11, ultimo comma, D.P.R.11 luglio 1980 n.382;
6. di non essere sospeso/a dal servizio a seguito di procedimento penale o disciplinare;
7. **di allegare alla presente dichiarazione:**
  - a) copia di un documento di identità in corso di validità;
  - b) curriculum scientifico.

Il/La sottoscritto/a , in ossequio alle disposizioni di cui al D. Lgs. 196/03, autorizza l'Amministrazione al trattamento di tutti i dati personali forniti per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_