

CODICE INSEGNAMENTO OBBLIGATORIO 2013/14/X/01
---

Al Magnifico Rettore  
 Università degli Studi "G. d'Annunzio" CH-PE  
 Via dei Vestini, 31 - 66100 CHIETI

Il/la sottoscritto/a chiede di partecipare alla selezione bandita con D.R. n. \_\_\_\_\_ - prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, per soli titoli scientifico-professionali, per il conferimento dell'incarico di insegnamento a titolo  GRATUITO presso:

Dipartimento \_\_\_\_\_ Corso di Studio \_\_\_\_\_

Corso integrato \_\_\_\_\_ Modulo \_\_\_\_\_

Anno di corso \_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_ Attività \_\_\_\_\_

Ambito \_\_\_\_\_ S.S.D. \_\_\_\_\_

A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza italiana SI NO

Cittadini stranieri - cittadinanza \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Stranieri (equipollente al titolo di studio italiano) \_\_\_\_\_

Recapito cui indirizzare comunicazioni (diverso dalla residenza)

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Nel caso in cui nel bando e nell'allegato A si preveda che l'insegnamento per l'assegnazione quale l'istante propone domanda debba essere svolto a titolo gratuito il candidato deve compilare anche la seguente parte sottostante:

\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

D I C H I A R A

che intende svolgere il presente incarico gratuitamente senza oneri a carico dell'Ateneo.

\_\_\_\_\_  
 (Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
 FIRMA (leggibile) \*

\* Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

ALLEGATO B - Sezione 2

Il/la sottoscritto/a dichiara nella presente domanda - curriculum vitae quanto segue:

Titolo/i di studio posseduto/i ulteriori rispetto a quello dichiarato nella Sezione 1)

---

---

Posizione professionale attuale \_\_\_\_\_

Incarichi attribuiti da pubbliche amministrazioni o enti privati

---

---

---

Titoli professionali conseguiti

---

---

---

Pubblicazioni

---

---

---

---

---

---

La partecipazione a seminari di formazione, convegni, corsi di aggiornamento professionale attinenti all'incarico di docenza per il quale si presenta la domanda - curriculum vitae

---

---

---

---

---

---

L'assegnazione per l'a.a. 2013/14 dei seguenti insegnamenti:

\_\_\_\_\_ c/o Università di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ c/o Università di \_\_\_\_\_

Altri titoli ritenuti idonei ai fini della presente selezione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
FIRMA (leggibile)

ALLEGATO B - Sezione 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 D.P.R. n. 445/00)

\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all'articolo 4 del Bando.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
FIRMA (leggibile)

ALLEGATO B - Sezione 4

Elenco delle pubblicazioni scientifiche che il candidato intende vengano valutate ai fini del conferimento del contratto (il candidato dovrà indicare le banche dati da cui sia possibile visionare le pubblicazioni o, in alternativa, presentare copia delle stesse su supporto informatico)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allega su supporto informatico, in quanto non rinvenibili in banche dati, la copia relativa alle pubblicazioni di seguito elencate

---

---

---

---

---

Dichiara, inoltre, che le stesse sono già state pubblicate e, conseguentemente, sono già stati adempiuti i relativi obblighi di legge. (Decreto luogotenenziale n. 660/1945 - Legge n. 106/2004).

\_\_\_\_\_  
*(Luogo e data)*

\_\_\_\_\_  
*FIRMA (leggibile)*

ALLEGATO B - Sezione 5

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

\_\_\_\_ sottoscritt

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

che i titoli e/o pubblicazioni sopra elencati ed in possesso dello scrivente sono conformi all'originale.

\_\_\_\_\_  
*(Luogo e data)*

\_\_\_\_\_  
*FIRMA (leggibile)*