

FAC-SIMILE DOMANDA PROCEDURA VALUTATIVA CONFERIMENTO INCARICO RESPONSABILI U.O. DI ATENEO

AI DIRETTORE GENERALE  
dell'Università di Parma

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
in servizio presso questo Ateneo, nella seguente struttura:

\_\_\_\_\_

inquadrate/o nella Categoria EP – Area \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammessa/o a partecipare alla seguente procedura valutativa, per il conferimento dell'incarico di Responsabilità della Unità Organizzativa Amministrazione Dipartimentale – Dipartimento di Scienze Medico Veterinarie, in relazione alla quale dichiara ed attesta in particolare il possesso dei seguenti specifici requisiti ricavabili per le lettere a) b) e c) esclusivamente dal curriculum allegato:

a) requisiti culturali e professionali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) competenze e specializzazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) attitudini, capacità ed esperienza acquisita:

---

---

---

---

---

---

d) esiti della valutazione della performance nel triennio precedente: [occorre indicare per ciascuno dei tre anni (2019 – 2020 e 2021) il valore numerico dato dal calcolo della Performance complessiva]

---

---

---

---

---

---

Allega alla presente domanda il **Curriculum vitae in formato europeo**.

Parma, \_\_\_\_\_

FIRMA

---