



ALLEGATO A)

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma
Via Università, 12
43121 – PARMA (PR) – Italia

Oggetto: Procedura valutativa per la chiamata di professore universitario di ruolo di prima fascia, ai sensi dell'art. 24, comma 6, della Legge 30.12.2010, n. 240, e del "Regolamento per la disciplina delle procedure di chiamata dei professori di prima e seconda fascia", presso il Dipartimento di _____
dell'Università degli Studi di Parma, per il settore concorsuale _____
settore scientifico-disciplinare _____
indetta con Decreto Rettorale rep. DRD n. _____/2019 PROT. _____ in data _____
pubblicato sull'Albo on-line e nella Sezione Concorsi e mobilità del sito web istituzionale dell'Ateneo di Parma:
<https://www.unipr.it>.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a (Comune, Provincia, Stato) _____ il _____
Codice Fiscale _____
residente a (Comune, Provincia, Stato) _____ CAP _____
indirizzo (Via, n. civico) _____
chiede di essere sottoposto/a alla procedura valutativa di cui all'oggetto.

A tal fine e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- 1) che i dati anagrafici e fiscali sopra riportati corrispondono al vero;
- 2) di eleggere il seguente domicilio presso il quale indirizzare le comunicazioni relative alla presente procedura valutativa:

(Comune, Provincia, Stato) _____ CAP _____
indirizzo (Via, n. civico) _____
telefono _____
e-mail/posta elettronica certificata (PEC) _____

- 3) in riferimento all'art. 2 del bando di cui alla presente procedura valutativa (barrare la voce corrispondente):

di non avere un grado di parentela o affinità, entro il quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che richiede la attivazione del posto o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

di avere un grado di parentela o affinità, entro il quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che richiede la attivazione del posto o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.



UNIVERSITÀ DI PARMA

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità e ai sensi delle normative vigenti, che quanto indicato nella presente domanda corrisponde a verità.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- a) copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità;
- b) curriculum della propria attività scientifica e didattica, nonché il curriculum dell'attività clinico-assistenziale per i settori concorsuali per i quali è richiesto **(il curriculum, debitamente datato e firmato, dovrà contenere la dichiarazione sostitutiva di certificazioni/atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, così come indicato all'art. 3, lettera b) del bando)**;
- c) le pubblicazioni che intende far valere ai fini della procedura valutativa (in originale o in copia conforme all'originale o in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e redatta secondo lo schema dell'Allegato B), nella limitazione eventualmente prevista dal bando);
- d) elenco, datato e firmato, delle pubblicazioni presentate;
- e) elenco, datato e firmato, di tutti i documenti allegati alla domanda **(elenco generico di quanto materialmente inserito nel plico)**.

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy.

Luogo e data _____ firma _____



UNIVERSITÀ DI PARMA

ALLEGATO B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445: "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445: "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome _____
nato/a a (Comune, Provincia, Stato) _____ il _____
Codice Fiscale _____
residente a (Comune, Provincia, Stato) _____ CAP _____
indirizzo (Via, n. civico) _____
telefono n. _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy.

Luogo e data _____ firma _____

N.B.: La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.