**MODULO A**

|  |
| --- |
| **AVVISO DI SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DI INSEGNAMENTI UFFICIALI A PERSONALE (DIRIGENTI AFFARENTI A U.O.) IN SERVIZIO PRESSO LE STRUTTURE DELLA RETE FORMATIVA NELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE AFFERENTI AL DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE, RIABILITAZIONE, OFTALMOLOGIA, GENETICA E SCIENZE MATERNO-INFANTILI (DINOGMI) PER L’A.A. 2019/2020 (A.A. effettivo 2020/2021)** |

Al Direttore del DINOGMI

Largo Daneo, 3

16132 GENOVA

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………….

Nato/a a ……………….…………………………………… Prov. ………………… il ..………………......

Residente a ……………………………………………………... Prov. ………………….…………………..

CAP …………….....in Via ……………………………………………………………N °………...……….

Codice Fiscale ……………………………………………………………………………………………….

Recapito telefonico …………………………………… e-mail …………………………………………

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa, per titoli, per l’affidamento di incarichi di insegnamento dichiarati nell’avviso di selezione in epigrafe.

Nello specifico, la candidatura riguarda i seguenti insegnamenti (compilare sulla base dell’allegato 1 all’avviso di selezione):

|  |
| --- |
| * **Scuola di Specializzazione in ………………………..,**

**Insegnamento e codice ………………,****CFU/ore da assegnare ………** |
| * **Scuola di Specializzazione in ………………………..,**

**Insegnamento e codice ………………,****CFU/ore da assegnare ………** |
| * **Scuola di Specializzazione in ………………………..,**

**Insegnamento e codice ………………,****CFU/ore da assegnare ………** |
| * **Scuola di Specializzazione in ………………………..,**

**Insegnamento e codice ………………,****CFU/ore da assegnare ………** |

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

* di essere nato in data e luogo sopra riportati;
* di essere residente nel luogo sopra riportato;
* di eleggere il seguente domicilio presso il quale indirizzare eventuali comunicazioni relative alla presente procedura (se diverso dalla residenza);

indirizzo ………………………………………………………… comune ………………………… prov. …………. c.a.p. ………………………… telefono ………………………………

* di eleggere il seguente indirizzo e-mail presso il quale indirizzare eventuali comunicazioni relative alla presente procedura ………………………………..;
* di essere cittadino ……………………………………………………………………………………..;
* se cittadino italiano, di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di…………………………….. PROV……………………………………………………………………………………………….......

ovvero

i seguenti motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali

…………………………………………………………………………………………................................

**Per i cittadini stranieri:**

- di godere dei diritti civili e politici in ……………………………………………………………...

ovvero

- i seguenti motivi del mancato godimento……………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di non aver riportato condanne penali definitivamente accertate che incidano sulla moralità professionale, non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, o in ogni caso di non trovarsi in situazioni a cui la legge ricollega una incapacità di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;

ovvero

* di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (indicando gli estremi delle relative sentenze): ……………………………...........................................
* di non avere motivi di incompatibilità previsti dalla legge o legati ad interessi di qualsiasi natura con riferimento all’oggetto dell’incarico;
* di godere dei diritti civili e politici;
* **di essere in possesso dei requisiti di cui all’allegato 2 e all’allegato 4 del D.M. 402/2017, (ripetere per ogni insegnamento per cui ci si candida)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Insegnamento (codice) - SSD
 | **Numero****articoli****5 anni** | **Numero citazioni****10 anni** | **H-index****10 anni** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **che quanto riportato nel CV scientifico e professionale (completo di elenco delle pubblicazioni) allegato corrisponde al vero**
* di non essere stato destituito dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, nè di essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell’art. 127, lettera d) del D.P.R. 10.1.1957, n. 3;
* di avere adeguata conoscenza della lingua inglese;

**ALLEGA**

alla presente domanda:

* **curriculum scientifico e professionale debitamente sottoscritto, completo di elenco delle pubblicazioni;**
* **fotocopia non autenticata di un documento valido di identità e di tutti i titoli che ritiene utili ai fini della valutazione da parte della Commissione Esaminatrice.**

**DICHIARA INOLTRE**

* di essere consapevole che la presente domanda non potrà essere accolta se priva anche solo di parte delle dichiarazioni e/o documenti richiesti;
* di accettare, con la sottoscrizione della presente domanda, tutto quanto è disposto e previsto nell’avviso di selezione;
* di essere a conoscenza che l’Amministrazione del Dipartimento non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;
* di impegnarsi a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della domanda;
* di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre nel caso di dichiarazione mendace o contenenti dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.
* di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.
* di essere informato che trattamento dei dati personali avverrà in conformità alle disposizione del Regolamento (UE) 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati” e del D.Lgs. n.196/2003 (Codice privacy ancora applicabile, ove compatibile).

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO B**

 Al Direttore del DINOGMI

 Largo Daneo, 3

 16132 GENOVA

**Dichiarazioni LEGGE ANTICORRUZIONE (art. 1 co. 9 L. 190/2012)**

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………….…………………..

nato il …………………………………….. a……………………………………………….……………..

residente in ……………………..…………via/piazza……………………………………n...………………..

C.F. ………………………………………………………………………………………………………

partita IVA n. .…………………………………………………………………………….………………………..

In qualità di titolare di incarico di collaborazione esterna stipulato con l’Università degli Studi di Genova:

**DICHIARA**

*ai sensi dell’art. 47 del DPR 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, che in relazione al sottoscritto:*

[ ]  **non sussistono** relazioni di parentela o affinità con il Rettore, il Direttore Generale, i membri del Consiglio di Amministrazione e del Senato Accademico, i Presidi di Scuola, i Direttori di Dipartimento, i membri del Consiglio di Dipartimento e i Dirigenti delle Aree della Direzione Generale dell’Università degli Studi di Genova[[1]](#footnote-1);

ovvero:

[ ]  **sussiste** il rapporto di [ ]  parentela [ ]  affinità con:

 Cognome e nome…………………………………….

In qualità di…………………………………………….

[ ]  **sussiste** il rapporto di [ ]  parentela [ ]  affinità con:

 Cognome e nome…………………………………….

In qualità di…………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**N.B. Si rammenta che in alternativa all’autenticazione della sottoscrizione, alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore**

 L’elenco completo dei soggetti che ricoprono le predette cariche è reperibile ai seguenti indirizzi: <http://www.unige.it/organi/>;<http://www.unige.it/strutture/scuole.shtml>; <http://www.unige.it/strutture/dipartimenti_nuovi3.shtml> ; <http://www.unige.it/amministrazione/>

**MODULO C**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 33/2013 (art. 15, comma 1) e ss.mm.ii. e del D.Lgs. 165/2001 (art.53 comma 14), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

oChe non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività oggetto dell’incarico;

oDi non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali;

*oppure*

o Di ricoprire il/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche:

 presso

 presso

 presso

e/o di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i:

 presso

 presso

 presso

NOTA: ai sensi del D.Lgs n. 196/03 e del vigente Regolamento d’Ateneo in materia di protezione dei dati personali, l’Università si impegna a rispettare la riservatezza delle informazioni fornite dal collaboratore: tutti i dati conferiti saranno trattati solo per finalità connesse e strumentali alla gestione della collaborazione, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L’informativa completa è disponibile alla pagina https://unige.it/privacy.html

In particolare si evidenzia che il CV e il presente modulo verranno pubblicati sul sito web dell’Università degli Studi di Genova nella sezione “Amministrazione trasparente”, “Consulenti e collaboratori” ai sensi del D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ Firma

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

1. [↑](#footnote-ref-1)