ALLEGATO B PER DIPENDENTI

Al Magnifico Rettore

Università degli Studi di Verona

Via dell’Artigliere 8

37129 VERONA

**Oggetto: Manifestazione di interesse per lo svolgimento di incarichi di collaborazione alla didattica ed attività di esercitazione LM6 Biology for translational research and precision medicine - Anno Accademico 2023/2024 – 1° e 2° semestre - Dipartimento di Neuroscienze Biomedicina e Movimento dell’Ateneo di Verona presso il Dipartimento di Neuroscienze, Biomedicina e del Movimento**

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

Codice fiscale……………………………………………………………………………………………….

in servizio presso l’Università degli Studi di Verona in qualità di ………………………………………………………….

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARO

In riferimento al Codice insegnamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Settore Scientifico-disciplinare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A) Di essere disponibile a prestare l’attività descritta nel bando durante l’orario di servizio ed a titolo gratuito;

B) Di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione richiesti dall’avviso, come documentati dettagliatamente nel curriculum vitae allegato al presente modulo;

C) Di aver inoltre dettagliato nel curriculum vitae gli eventuali altri titoli valutabili di cui sono in possesso,

A tal fine specifico quanto segue:

motivazioni:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

attività lavorative svolte presso l'attuale sede di servizio:

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

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

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

di eleggere il proprio domicilio ai fini della presente selezione in ………………....................................................................... (Prov. di ...........) cap............. via ..........................

...................................................n.............. telefono………….................................... e-mail………………………

……………………………………………………………

Verona, .............................................................. Firma .....................................................

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai fini del trattamento dei dati personali, l’Università di Verona è titolare del trattamento ai sensi del Regolamento. UE 2016/679, nelle modalità operative disciplinate dall’avviso. Il candidato ha diritto, ai sensi dell’art. 13 di detto Regolamento, ad un’informativa estesa in merito alle finalità del trattamento, ai destinatari dei propri dati e all’esercizio dei propri diritti: tale informativa è disponibile sul sito istituzionale dell’Ateneo: [www.univr.it/privacy](http://www.univr.it/privacy).

**Io sottoscritto/a allego alla presente istanza il mio curriculum vitae datato e sottoscritto e il modello D contenente la dichiarazione che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all’originale ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000.**

Verona, .............................................................. Firma .....................................................

FIRMA E TIMBRO PER AUTORIZZAZIONE

DEL RESPONSABILE DI STRUTTURA

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------