



**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI COLLABORAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI INSEGNAMENTO PER IL CORSO DI PREPARAZIONE AL TOLC-MED 2023**

U.O. Orientamento  
Università degli Studi di Verona  
Via San Francesco 22  
37129 Verona

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001, e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

visto l'avviso di selezione pubblica per il conferimento di n. 1 incarico di collaborazione per lo svolgimento dell'attività di insegnamento per il corso di preparazione al Tolc-MED 2023

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento dell'incarico suindicato:

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001, e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

al fine di essere ammesso/a alla presente selezione pubblica per il conferimento dell'incarico di insegnamento suindicato (consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci - art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- di essere di nazionalità \_\_\_\_\_ e cittadinanza \_\_\_\_\_
- di avere /  non avere un'ottima conoscenza della lingua italiana (in caso di candidato straniero)
- Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_
- partita IVA (per coloro che la posseggono) \_\_\_\_\_



- di possedere il seguente titolo di studio utile per l'accesso alla presente selezione:  
Laurea Magistrale o equipollente in \_\_\_\_\_  
conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Ateneo di \_\_\_\_\_
- di possedere, eventualmente, il seguente titolo di studio di più alto livello:  
Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Ateneo di \_\_\_\_\_
- di essere residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- di avere il Domicilio Fiscale (se diverso dalla residenza) in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)
- di appartenere ad uno dei seguenti profili professionali (barrare con una x):
  - **Professore Universitario Ordinario/Straordinario**
  - **Professore Universitario Associato**
  - **Ricercatore Universitario**
  - **Ricercatore a tempo determinato RTD)**  
per il settore scientifico disciplinare (SSD) \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
in servizio presso il Dipartimento di: \_\_\_\_\_  
indirizzo: \_\_\_\_\_
  - **Dipendente dell'Ente/Azienda sotto specificato**  
\_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
con la qualifica di \_\_\_\_\_
  - **Assegnista di Ricerca dell'Università di Verona\***  
Dipartimento \_\_\_\_\_  
*\*di essere consapevole, in qualità di assegnista di ricerca, di non poter essere affidatario di un numero di ore di insegnamento superiore a 48 per ciascun anno accademico.*
  - **Dottorando di Ricerca dell'Università di Verona iscritto al \_\_\_\_\_ anno di corso**
  - **Altra occupazione** \_\_\_\_\_
  - **Senza alcun rapporto di dipendenza**

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì (barrare le opzioni di pertinenza):

- di non essere /  di essere cessato volontariamente dal servizio presso l'Ateneo di Verona **con diritto alla pensione anticipata** di anzianità in data \_\_\_\_\_;
- di non essere /  di essere cessato volontariamente dal servizio presso il seguente ente pubblico o privato: \_\_\_\_\_ **con diritto alla pensione anticipata** di anzianità in data \_\_\_\_\_, e di non aver avuto con l'Università degli Studi di Verona rapporti di lavoro e di impiego nei 5 anni precedenti a quello di cessazione (art. 25 della Legge 23 dicembre 1994, n. 724).



- di **NON** avere **vincoli di parentela od affinità**, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, ai sensi dell'art. 18 co. 1 lettera c) della L. 240/2010 (**condizione indispensabile per la stipula del contratto**).

Il/La sottoscritto/a allega alla domanda Allegato **A1** (barrare in corrispondenza dei documenti realmente allegati):

**A. Allegati obbligatori (a pena di nullità):**

- Curriculum Vitae;
- il progetto didattico proposto dal/la candidato/a per l'insegnamento/modulo di insegnamento e attività didattica laboratoriale per il quale concorre (**ALLEGATO A.2**).
- fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità;

**B. Altri allegati:**

- l'elenco delle pubblicazioni scientifiche degli ultimi 5 anni.
- il curriculum vitae della propria attività professionale, scientifica e didattica, non contenente dati sensibili o personali che non si desidera diffondere, datato e firmato, in formato europeo, come da modello allegato;
- l'elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
- scheda fiscale **ALLEGATO B.1** (co.co.co.) o **B.2** (liberi professionisti);
- la dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013 e dell'art 18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 (resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) (**ALLEGATO A3**);

**C. Allegati obbligatori in caso ci si trovi in una delle situazioni contemplate (a pena di nullità):**

- solo per professori o ricercatori di altro Ateneo: nulla osta rilasciato dall'amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 6, commi 10 e 12 e dell'art. 9 della Legge 311/1958;
- per i soli assegnisti di ricerca: consenso del Responsabile Scientifico (**ALLEGATO C.1**);
- per i soli dottorandi dell'Ateneo Veronese: copia della richiesta di autorizzazione presentata al Collegio di Dottorato (da perfezionare, prima dell'eventuale conferimento dell'incarico, con l'autorizzazione del Collegio di Dottorato) (**ALLEGATO C.2**);
- per il personale tecnico amministrativo dell'Ateneo di Verona: copia della richiesta di autorizzazione del Responsabile della struttura che consenta l'affidamento dell'incarico al di fuori dell'orario di servizio (**ALLEGATO C.3**);

Il/La sottoscritto/a, infine, si impegna a fornire qualsiasi informazione inerente all'insegnamento (disponibilità orarie per le lezioni, orari di ricevimento, riferimenti personali o altro) ed a produrre qualsiasi documentazione richiesta nei tempi e nei modi segnalati successivamente alla presentazione della domanda.

Il/La sottoscritto/a altresì

**DICHIARA**

- di fornire, in allegato, un curriculum vitae in formato idoneo e sprovvisto dei dati personali che non ritiene opportuno diffondere, in relazione all'obbligo di legge che impone alle Pubbliche Amministrazioni di pubblicare sul sito web istituzionale il curriculum vitae dei consulenti e collaboratori esterni
- di essere consapevole che l'Amministrazione si riserva di non procedere all'affidamento dell'incarico qualora si dovesse verificare la disponibilità di professori, e ricercatori di ruolo o ricercatori a tempo determinato dell'Ateneo ovvero nel caso di mancata attivazione del Corso
- di essere consapevole che l'effettivo affidamento dell'incarico sarà comunque condizionato alla verifica del carico didattico istituzionale del personale docente dell'Ateneo che prenderà servizio a seguito dell'espletamento delle procedure valutative di cui all'art. 24 comma 6 della legge n. 240/2010 o delle procedure concorsuali di cui all'art. 18 della legge n. 240/2010, o chiamate dirette ai sensi dell'art. 1 comma 9 della legge n. 230/2005, che si concluderanno prima dell'inizio



**UNIVERSITÀ**  
di **VERONA**

Direzione  
**OFFERTA FORMATIVA, SERVIZI  
E SEGRETERIE STUDENTI**

dell'attività formativa oggetto della presente selezione, o della disponibilità di Professori e Ricercatori dell'Ateneo.

#### **INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo: [www.univr.it/it/privacy](http://www.univr.it/it/privacy)

Verona, \_\_\_\_\_

*In fede*

\_\_\_\_\_