

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI INSEGNAMENTO E ATTIVITÀ DIDATTICHE CURRICULARI AI SENSI DELL'ART. 23, COMMA 2, DELLA LEGGE N. 240/2010 – A.A. 2026/2027

All'Università UNINEUROMED –
University of Sciences and Technologies
PEC: unineuromed@legalmail.it

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ **Prov.** _____

il ____ / ____ / ____

residente in _____ **Prov.** _____

Via/Piazza _____ **n.** _____

CAP _____

Codice fiscale _____

Telefono/Cellulare _____

E-mail _____

PEC _____

eventualmente

dipendente

presso

_____ **con la qualifica di** _____

presa visione dell'**Avviso di selezione di cui al Decreto n. ____/2026**, emanato dall'Università UNINEUROMED per il conferimento, mediante procedura comparativa pubblica per titoli, di un incarico di insegnamento e attività didattiche curriculari mediante stipula di contratto di diritto privato a titolo oneroso ai sensi dell'art. 23, comma 2, della Legge n. 240/2010, per l'A.A. 2026/2027,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla relativa procedura comparativa per il conferimento dell'incarico di insegnamento a titolo oneroso relativo alla seguente attività didattica:

Insegnamento _____

Settore scientifico-disciplinare (SSD)

_____ **Numero di coorti** 3

CFU complessivi _____

Ore complessive _____

nell'ambito del **Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicine and Surgery (LM-41)** dell'Università UNINEUROMED – Neuromed Mediterranean University of Sciences and Technologies.

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi:

1. di aver preso visione dell'Avviso di selezione e di accettarne integralmente le condizioni;
2. di essere in possesso della qualificazione scientifica e/o professionale indicata nel curriculum vitae e nella documentazione allegata alla presente domanda;
3. di possedere un'adeguata conoscenza della lingua inglese, tale da consentire lo svolgimento integralmente in lingua inglese delle attività didattiche oggetto dell'incarico, delle attività connesse alla docenza, dell'interazione con gli studenti e delle relative verifiche dell'apprendimento;
4. di essere a conoscenza che l'attività didattica oggetto dell'incarico sarà svolta in presenza e integralmente in lingua inglese, secondo quanto previsto dall'Avviso di selezione;
5. di non avere rapporti di parentela o affinità fino al quarto grado con professori afferenti alla struttura didattica di riferimento, con il Decano Presidente del Comitato Tecnico Organizzatore e con componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
6. di essere a conoscenza che, qualora il/la sottoscritto/a sia dipendente di una Pubblica Amministrazione, la stipula del contratto è subordinata alla preventiva autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza;
7. che tutte le informazioni contenute nella presente domanda, nel curriculum vitae e nella documentazione allegata corrispondono al vero;
8. di eleggere, ai fini della presente procedura, il seguente recapito:

impegnandosi a comunicare tempestivamente all'Università ogni eventuale variazione.

TITOLI POSSEDUTI

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli, ove pertinenti alla procedura:

☐ Dottorato di ricerca

Denominazione _____

conseguito presso _____

in data ____ / ____ / ____

☐ Specializzazione medica

Denominazione _____

conseguita presso _____

in data ____ / ____ / ____

☐ Possesso dei requisiti di produttività e di qualificazione scientifica di cui all'art. 16 della Legge n. 240/2010

☐ Comprovata esperienza didattica in lingua inglese

Specificare sinteticamente:

☐ Titolo equivalente conseguito all'estero

Specificare:

☐ Altri titoli scientifici, didattici o professionali ritenuti utili ai fini della valutazione

TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI ALL'ESTERO

Nel caso di titolo di studio conseguito all'estero, il/la sottoscritto/a allega:

☐ copia del provvedimento di riconoscimento accademico (equipollenza) o di riconoscimento finalizzato (equivalenza) del titolo estero a quello italiano, rilasciato ai sensi della normativa vigente;

oppure

☐ copia della ricevuta attestante l'avvenuta presentazione dell'istanza di riconoscimento presso l'Amministrazione competente, nelle more della conclusione del relativo procedimento.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- a) curriculum vitae scientifico, didattico e professionale, debitamente datato e sottoscritto;
- b) copia di un documento di identità in corso di validità;
- c) eventuali titoli scientifici, didattici e professionali e documenti ritenuti utili alla valutazione;
- d) eventuali pubblicazioni attinenti al settore scientifico-disciplinare dell'attività didattica oggetto dell'incarico, nel numero massimo di cinque;
- e) ove pertinente, documentazione relativa ai titoli di studio conseguiti all'estero;
- f) eventuale ulteriore documentazione utile a comprovare l'esperienza didattica e/o la capacità di svolgere attività didattica in lingua inglese.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, che quanto dichiarato nella presente domanda e nei documenti ad essa allegati corrisponde al vero.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, la conformità all'originale delle copie dei documenti, dei titoli e delle pubblicazioni eventualmente allegati alla presente domanda.

A tal fine, allega copia di un documento di identità in corso di validità.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dall'Università e di essere informato/a che i dati personali conferiti saranno trattati da UNINEUROMED – Neuromed Mediterranean University of Sciences and Technologies, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente procedura selettiva, nel rispetto del

Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo _____

Data ____ / ____ / _____

Firma
