



## MODELLO A

Al Presidente del Corso di Laurea Magistrale c.u. in Medicina e Chirurgia  
Prof. Antonio Filippini  
Facoltà di Medicina e Psicologia

OGGETTO: **AVVISO DI VACANZA DEI CORSI DI INSEGNAMENTO A.A. 2024/2025**

Da coprirsi mediante:

### AFFIDAMENTO IN CONVENZIONE

DATA DI PUBBLICAZIONE: 29/07/2024

DATA DI SCADENZA: **29/09/2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, presa visione del bando di

AVVISO DI VACANZA DEI CORSI DI INSEGNAMENTO A.A. 2024/2025

### CHIEDE

di poter partecipare alla selezione in oggetto per i seguenti INSEGNAMENTI:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

A tal fine, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

a) di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

b) di essere residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)

Cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

c) di essere cittadino/a italiano/a

d) di godere dei diritti civili e politici, ovvero i motivi che ne impediscano o limitano il godimento

\_\_\_\_\_

e) di *(barrare il punto che interessa)*:

- non aver riportato condanne penali



- di aver riportato condanne penali \_\_\_\_\_
- f) di (*barrare il punto che interessa*):
  - non aver procedimenti in corso
  - aver in corso i seguenti procedimenti penali: (*indicare specificatamente i procedimenti penali in corso, citando gli estremi del procedimento nonché i reati per i quali si procede*):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- g) di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- h) di lavorare presso \_\_\_\_\_ reparto \_\_\_\_\_
- i) di essere in possesso dei requisiti previsti nel bando
- j) di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al seguente recapito mail:  
\_\_\_\_\_ impegnandosi a comunicare eventuali successive variazioni
- k) di voler insegnare nel predetto Corso di Laurea Magistrale
- l) di autorizzare il trattamento dei dati personali per finalità legate alla procedura concorsuale, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003
- m) di aver preso visione del bando di concorso e di accettare tutte le clausole in esso contenute
- n) di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al DPR. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

**Allega:**

- ✓ fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento;
- ✓ curriculum vitae NON EUROPEO;
- ✓ elenco pubblicazioni;
- ✓ dichiarazione di accettare a svolgere le attività didattiche professionalizzanti a piccoli gruppi di studenti presso l'Azienda ospedaliera Universitaria di Riferimento Sant'Andrea;
- ✓ nulla osta del Direttore Generale dell'Azienda.

Roma, \_\_\_\_\_

(firma autografa non autenticata)