

ALLEGATO "A"

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Mediche via Fossato di Mortara, 64/B 44121 FERRARA

II/la sottoscritto/a COGNOME

| (le don NOME | | indicano il cogr | | | | | | | | |
|---|-----------------|--------------------------------------|---------------|---|-------------|---------|-----------|---------------|------|--|
| CODIC | E FISCALE | | | | _ | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| ISCRITTO ALL'ALBO | | | | | D | I | | | _ | |
| NATO | Α | PR | PROV IL _ | | | | | | | |
| RESIDENTE A | | | P | PROV | | | | | | |
| INDIRIZZO | | | | C. <i>F</i> | | | | | | |
| IN | N SERVIZIO | | PRESSO | RESSO L'E | | NTE | | CONVENZIONATO | | |
| QUALI | FICA | | | | | | | | | |
| | | PRESSO | | | | | | COMPLES | SSA | |
| - | _ | guente titolo di s prevista dagli | | didatt | ici previ | _ | | 509/1999 | | |
| Conse | guita in data | | Presso | o l'Univ | ersità di _ | | | | | |
| | Laurea | specialistica | conseguita | ai | sensi | del | DM | 509/99 | in | |
| consec | guita nella cla | sse n | | | | | | | | |
| conseguita nella classe n Conseguita in data | | | | (denominazione classe) Presso l'Università di | | | | | | |
| | Laurea | magistrale | conseguita | ai | sensi | del | DM. | 270/04 | in | |
| conseg | guita nella cla | isse n | | | | | . , | | | |
| Conse | guita in data | | Presse | o l'Univ | | | zione cla | | _ | |
| chiodo | di nartacin | are alla selezio | ne nubblica n | or tital | i nor il d | onforim | ento di | un incarico | , di | |

chiede di partecipare alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di un incarico di insegnamento

Dipartimento: Scienze Mediche Scuola: Patologia Clinica e Biochimica Clinica Insegnamento: Laboratorio Patologia Clinica IV - A
Settore scientifico disciplinare: MEDS-02/B Crediti: **15** Ore: **450**

| Settore scientifico disciplifiare. MEDS-02/B Crediti. 13 Ore. 430 |
|--|
| II/la sottoscritto/a dichiara: ☐ Di avere prestato servizio per almeno 10 anni presso Strutture specialistiche accreditate e contrattualizzate con il SSN e convenzionate con la Scuola ed inserite nella rete formativa; |
| e, per le sole selezioni relative ad insegnamenti nel SSD della tipologia di Scuola: |
| ☐ Di superare almeno uno degli indicatori ASN relativi ai professori associati nel SSD di riferimento |
| Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo: PRESSO |
| INDIRIZZO C.A.P |
| COMUNE PROV. STATO |
| TELEFONO: FAX |
| COMUNE PROV. STATO TELEFONO: FAX E -MAIL: PEC: |
| riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso. |
| Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre: 1) di non avere un rapporto di coniugio ovvero un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Mediche ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo; 2) di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi nei confronti dell'Università degli Studi di Ferrara (comma 14, art. 53 D.lgs. 165/2001). Il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali. Il conflitto, anche potenziale, può riguardare sia interessi personali, sia interessi del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado. |
| Il/la sottoscritto/a <u>allega</u> alla presente: 1) copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale; 2) curriculum in duplice copia della propria attività scientifica, didattica e professionale in formato europeo, di cui una copia con tutti i dati personali, datato e firmato ed una seconda copia SENZA alcun dato sensibile, datato ma NON firmato con firma autografa ma riportante la dicitura "Firmato (NOME E COGNOME)". |
| Si fa presente che in calce al curriculum i candidati dovranno indicare e sottoscrivere le seguenti diciture: |
| II/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del d.lgs. n.196/2003 e del GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per tutti gli adempimenti connessi. Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione del presente curriculum vitae sul sito dell'Università di Ferrara. |
| Il curriculum potrà essere SOLO in formato europeo e non potrà avere dimensione superiore ad 1 MB. |
| Luogo e data II/La dichiarante |