

Allegato A

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi "Suor Orsola Benincasa"
Area Risorse Umane

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (provincia di _____) il
_____ Codice Fiscale _____
residente a _____ (provincia di _____) in
Via _____ n. _____ c.a.p. _____
PEC _____ Cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura valutativa, bandita con il D.R. n. _____ del _____, relativa, alla copertura di n. 1 posto di professore universitario di **seconda fascia** da ricoprire mediante chiamata, **ai sensi dell'art. 24, comma 6, della Legge 240/2010** è riservata ai ricercatori a tempo indeterminato in servizio presso l'Università degli Studi Suor Orsola Benincasa ed in possesso dell'abilitazione scientifica nazionale

Settore Concorsuale _____ **Settore Scientifico Disciplinare** _____

DICHIARA

- di non essere parente o affine, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, nonché coloro che con i medesimi abbiano un rapporto di coniugio

Il sottoscritto allega alla domanda:

- documento d'identità (fronte/retro) in corso di validità;
- codice fiscale o tessera sanitaria;
- curriculum vitae della propria attività scientifica e didattica debitamente datato e firmato;
- titoli e documenti utili ai fini della procedura valutativa con relativo elenco datato e firmato;
- pubblicazioni scientifiche, già pubblicate alla data di scadenza del presente avviso, corredate del relativo elenco numerato, datato e firmato.

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione dei dati sopraindicati.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato che i dati personali raccolti sono trattati dall'Università degli Studi Suor Orsola Benincasa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR – General Data Protection Regulation) e del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 (Codice in materia dei dati personali).

Data _____

Firma _____