

Allegato A

Al Magnifico Rettore
dell'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** mediante chiamata, **ai sensi dell'art. 24, comma 5, della Legge 240/2010** riservata ai ricercatori a tempo determinato, di cui al comma 3 lett. b) dell'art. 24 della Legge 240/2010, in servizio presso l'Università degli Studi Suor Orsola Benincasa ed in possesso dell'abilitazione scientifica nazionale

Settore Concorsuale _____ **Settore Scientifico Disciplinare** _____

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 Protection Regulation) e del D.Lgs. n.169 del 30.06.2003 (Codice in materia di dati personali).

Data _____

Firma _____