Al Magnifico R	lettore	Allegato A
dell'Università	Cattolica del Sacro Cuore	
Facoltà di Med	icina e chirurgia "A. Gemelli"	
L.go F. Vito, 1		
00168 ROMA		
Domanda per	l'ammissione alla procedura di	i valutazione scientifico-didattica a n. 1 posto di profess
di prima fascia	a da effettuare mediante chian	nata ai sensi dell'articolo 18 della legge 30 dicembre 20
n. 240.		
Nome:		
		Prov
I1:	sesso: "M "F	
		Prov
CAP	Stato	
		N
Codice Fiscale:		
		CHIEDE
di aggara arrena	saa /a alla valutaziona asiantifica	o-didattica da effettuare mediante chiamata bandita per il po
		so la Facoltà di Medicina e chirurgia "A. Gemelli"
-	oncorsuale	-
settore scientifi	ico-disciplinare	
<b>-1</b> / <del>-</del>	/	
Il/La sottoscritt		
	no/a:	
ITALIANI	. /	
		une di
	iscritto/a nelle liste elettorali per	i seguenti motivi:
STRANIERI		
•	diritti civili e politici nello stato d	**
	-	n aver procedimenti penali a carico
di avere riport	ato le seguenti condanne penali:	

CTOL

di avere in corso i seguenti procedimenti penali:
di non essere stato destituito/a o dispensato/a, né di essere stato dichiarato/a decaduto/a da un pubblic
impiego presso una pubblica amministrazione;
di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità stabilite dall'art. 31, comma 6, del Codice etic
dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, di seguito riportato:
"il parente e l'affine, entrambi fino al IV grado compreso, di un professore appartenente alla struttu
didattica che effettua la chiamata, ovvero del Rettore, del Direttore Generale o di un componente del Consigl
di Amministrazione, non può partecipare alle procedure di chiamata dei professori di prima e di second
fascia";
- di essere a conoscenza che, in caso di proposta da parte del Consiglio di Facoltà, la chiamata nel ruolo e
presa in servizio sono subordinate al rilascio del gradimento, sotto il profilo religioso, della competente autori
ecclesiastica ai sensi dell'art. 45, primo comma, dello Statuto dell'Università Cattolica del Sacro Cuore;
di appartenere ad una delle seguenti categorie (barrare la casella corrispondente):
a candidati in possesso dell'abilitazione di cui all'articolo 16 della legge 30 dicembre 2010, n. 240, per
settore concorsuale ovvero per uno dei settori concorsuali ricompresi nel medesimo macrosettore e per
funzioni oggetto del procedimento, (Specificare anno di conseguimento e setto
concorsuale;
professori di I fascia inquadrati nel settore concorsuale oggetto della selezione ovvero in uno dei setto
concorsuali ricompresi nel medesimo macrosettore;
studiosi stabilmente impegnati all'estero in attività di ricerca o insegnamento a livello universitario
posizione di livello pari a quelle oggetto del bando, sulla base di tabelle di corrispondenza definite d
Ministero.
<sup>-</sup> di eleggere agli effetti della procedura di valutazione scientifico-didattica il proprio recapito in:
Via: N
Città:
C.A.P.: Provincia:
Stato:
Presso:
Telefono:Cell
E-mail:

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000, sotto la personale responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite nel bando o su richiesta dell'Amministrazione.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- 1) fotocopia di un documento di riconoscimento;
- 2) fotocopia del codice fiscale;
- 3) curriculum scientifico professionale debitamente firmato;
- 4) elenco dei titoli e delle pubblicazioni presentati;
- 5) qualsiasi titolo e pubblicazione in originale, copia autenticata o copia semplice accompagnata dalla dichiarazione di conformità all'originale ritenuti utili ai fini della valutazione (rispettando il numero massimo, se previsto, indicato all'art. 1 del presente bando).

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (*General Data Protection Regulation* – GDPR) per gli adempimenti connessi alla presente procedura di valutazione.

•	•	
Data:		Firma



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46, D.P.R. 445/2000

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ARTT. 19 E 47, D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto		codice	codice fiscale	
		nato a	prov	
il	sesso	residente in via	C.A.P.	
città		prov		
telefono				
consapevole delle sa di falsità in atti e di		iamate dall'art. 76 del d.p.r. 28 dicem ci	bre 2000, n. 445, per le ipotesi	
		DICHIARA		
Data				
Data		FIRMA		

Allega fotocopia documento di riconoscimento

MILANO S

(I documenti di identità ammessi sono la carta d'identità, il passaporto, la patente di guida, la tessera postale e il porto d'armi)

