OGGETTO: Procedura di valutazione scientifico-didattica per il reclutamento di n. 1 professore universitario di ruolo di fascia per il gruppo scientifico-disciplinare , settore scientifico-disciplinare - presso la Facoltà di Medicina e chirurgia “A. Gemelli” dell’Università Cattolica del Sacro Cuore, da effettuare mediante chiamata, ai sensi dell’art. 18 della legge 30 dicembre 2010, n.240, bandita con decreto rettorale n. del , pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. del

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

candidato nella procedura in oggetto

dichiaro

1. di aver preso visione di quanto contenuto nel DR n. 6301 del 17 aprile 2020 e sull’ allegato << Disposizioni operative per lo svolgimento delle procedure concorsuali in modalità telematica per il conferimento degli assegni di ricerca e per il reclutamento di professori e ricercatori> pubblicato all’indirizzo <https://progetti.unicatt.it/progetti-ateneo-roma-chiamata-di-professori-di-prima-e-seconda-fascia-legge-240-2010-art-18#content>
2. di accettare formalmente la modalità di svolgimento concorsuale telematica, prevista per il giorno alle ore , impegnandomi a non utilizzare strumenti di ausilio e a garantire l’assenza di persone a supporto durante lo svolgimento della prova;
3. di aver preso atto che, al fine di verificare il corretto funzionamento della connessione audio-video dovrò avviare la connessione almeno venti minuti prima dell’inizio della seduta telematica;
4. di essere consapevole che l’Università Cattolica del Sacro Cuore è esclusa da ogni responsabilità in caso di problemi tecnici di qualunque natura non imputabili alla medesima che non consentano il corretto avvio o lo svolgimento delle attività previste;
5. di accettare che il collegamento sarà audio e video e che, ai fini dell’accertamento della mia identità, dovrò essere munito di un valido documento di identità da esibire a richiesta e, in copia, trasmettere via mail all’indirizzo indicato dal Presidente della Commissione;
6. che il mio contatto telefonico è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il mio contatto

telematico è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Roma,

in fede