

(ALLEGATO A)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA VALUTAZIONE COMPARATIVA PER SOLI TITOLI  
PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI INSEGNAMENTO UFFICIALE MEDIANTE  
CONTRATTO DI DIRITTO PRIVATO**

**Al Direttore del Dipartimento di  
di Studi linguistico-letterari, storico-filosofici e giuridici - DISTU  
Università degli Studi della Tuscia  
Via San Carlo, 32  
01100 Viterbo**

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a .....(Provincia di.....) il .....  
residente a.....  
CAP.....(Provincia di .....)  
Via.....n°.....  
Cittadinanza.....  
CF.....  
Partita IVA.....

**CHIEDE**

di partecipare alla valutazione comparativa per titoli, di cui al bando del Direttore del Dipartimento DISTU -  
Disposto n° 113 del 11/06/2018 indetto dal Dipartimento di Studi linguistico-letterari, storico-filosofici e  
giuridici DISTU per il conferimento dell'insegnamento di.....  
.....s.s.d.....per il Corso in .....  
.....per l'a.a. 2018-19.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti  
falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

**(art. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

- a) di essere/non essere dipendente di questa o di altre Università italiane;
- b) di essere/non essere titolare di assegni di ricerca;
- c) di essere/non essere titolare di borse ex L. 398/89 presso l'Università della Tuscia;
- d) di essere/non essere iscritto/a a corsi di dottorato di ricerca presso l'Università della Tuscia;
- e) di non avere rapporti di collaborazione con istituti di preparazione agli esami universitari;
- f) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art.13 del D.P.R. 382/80.

**DICHIARA INOLTRE:**

1. di avere/non avere presentato per lo stesso anno accademico altre domande di conferimento di insegnamento ufficiale o corso integrativo presso questa Università (in caso affermativo indicare

- Dipartimento.....
- Insegnamento.....Corso integrativo.....)
2. di essere/non essere titolare di altro insegnamento ufficiale o corso integrativo per lo stesso anno accademico presso questa Università (in caso affermativo indicare Dipartimento..... Insegnamento.....Corso integrativo.....)
3. di avere in passato ottenuto presso l'Università degli Studi della Tuscia i seguenti contratti per gli anni accademici a fianco indicati:  
 .....  
 .....  
 .....
4. di essere/non essere dipendente di amministrazioni pubbliche.  
 Se dipendente di amministrazioni pubbliche specificare il tipo di rapporto:  
 a part-time con prestazione lavorativa non superiore al 50%;  
 a tempo pieno o a part-time con prestazione lavorativa superiore al 50% di quella a tempo pieno.

Solamente nell'ipotesi di rapporto di lavoro subordinato a tempo pieno o a part-time con prestazione lavorativa superiore al 50% di quella a tempo pieno, dichiara:

- di possedere / di aver inoltrato all'amministrazione di appartenenza la relativa richiesta di autorizzazione a svolgere incarichi retribuiti, ai sensi dell'art. 53 del D.lgs. 165/2001.

Il sottoscritto allega alla presente domanda *curriculum* comprovante la qualificazione professionale e/o scientifica, eventuali pubblicazioni, con elenco delle stesse e ogni titolo ritenuto utile ai fini della presente valutazione.

Elegge ai fini della presente procedura il proprio domicilio in:

Via.....n°.....

Cap.....Città.....Prov.....

Eventuale n° tel.....e/o e-mail.....

Data.....

Firma.....

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che l'Università può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della pubblica amministrazione secondo quanto disposto dal Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e successive modificazioni.

Data.....

Firma.....