

ALLEGATO "A"

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Chimiche, Farmaceutiche ed Agrarie
Via Luigi Borsari, 46
44121 - FERRARA

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____

(le donne coniugate indicano il cognome da nubile)

NOME _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

ISCRITTO ALL'ALBO _____ DI _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ STATO _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

IN SERVIZIO PRESSO L'ENTE CONVENZIONATO _____

DIVISIONE/SERVIZIO/STRUTTURA COMPLESSA _____

QUALIFICA _____

In possesso del seguente titolo di studio:

- Laurea prevista dagli ordinamenti didattici previgenti al DM 509/1999 in

Conseguita in data _____ Presso l'Università di _____

- Laurea specialistica conseguita ai sensi del DM 509/99 in

conseguita nella classe n. _____

_____ (denominazione classe)

Conseguita in data _____ Presso l'Università di _____

- Laurea magistrale conseguita ai sensi del DM. 270/04 in

conseguita nella classe n. _____

_____ (denominazione classe)

Conseguita in data _____ Presso l'Università di _____

chiede di partecipare alla selezione pubblica per titoli per il conferimento di un incarico di insegnamento

Dipartimento: **Scienze Chimiche, Farmaceutiche ed Agrarie**

Scuola: **Microbiologia e Virologia**

Insegnamento: Microbiologia e microbiologia clinica I

Settore scientifico-disciplinare: MED/07

Crediti: 20

Ore: 600

Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere quale recapito ai fini della procedura selettiva il seguente indirizzo:

PRESSO _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____

COMUNE _____ PROV. _____ STATO _____
TELEFONO: _____ FAX _____
E -MAIL: _____
PEC: _____

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito stesso.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- 1) di non avere un rapporto di coniugio ovvero un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Chimiche, Farmaceutiche ed Agrarie ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- 2) di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi nei confronti dell'Università degli Studi di Ferrara (comma 14, art. 53 D.lgs. 165/2001). Il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali. Il conflitto, anche potenziale, può riguardare sia interessi personali, sia interessi del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- 1) copia fotostatica del documento di identità e del codice fiscale;
- 2) curriculum in duplice copia della propria attività scientifica, didattica e professionale in formato europeo, di cui **una copia con tutti i dati personali**, datato e firmato ed **una seconda copia SENZA alcun dato sensibile, datato ma NON firmato con firma autografa, in due file distinti**.

Il curriculum potrà essere SOLO in formato europeo.

Luogo e data _____

Il/La dichiarante
