

Al Direttore  
del Dipartimento di Medicina Traslazionale

**AVVISO UNICO PER IL CONFERIMENTO DI INSEGNAMENTI a.a. 2022-2023**

**MODULO AFFIDAMENTO ESTERNO**

La/ il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. Ufficio \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Professore/Professoressa \_\_\_\_\_ *prima* \_\_\_\_\_ *fascia/seconda* \_\_\_\_\_ *fascia/Ricercatore/Ricercatrice*

di \_\_\_\_\_ Settore Scientifico Disciplinare (SSD) \_\_\_\_\_ a tempo *pieno/definito*

presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_ dell'Università \_\_\_\_\_ fa istanza

per ottenere l'**affidamento esterno** dell'insegnamento di \_\_\_\_\_ Settore

Scientifico Disciplinare (SSD) \_\_\_\_\_ Settore Concorsuale \_\_\_\_\_ n. ore

\_\_\_\_\_ attivata per l'insegnamento \_\_\_\_\_ Sede/Sede formativa di

\_\_\_\_\_ presso il Dipartimento di Medicina Traslazionale dell'Università del Piemonte Orientale per l'a.a.

2022/2023.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali (esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura) ai sensi della D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni ed integrazioni. Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 s.m.i. nel caso di mendaci dichiarazioni falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità

**DICHIARA**

sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto riportato nella presente domanda e negli allegati a corredo della stessa corrisponde al vero.

Allega alla presente dichiarazione fotocopia, non autenticata, di un documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente del dichiarante (art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione deve essere corredata dalle copie leggibili dei seguenti documenti:

- Copia carta di identità e copia codice fiscale.
- *Curriculum vitae* preferibilmente in formato europeo con sopra riportato l'elenco delle pubblicazioni scientifiche.
- Copia della richiesta di autorizzazione all'Ateneo di appartenenza.