Al Responsabile di
Dipartimento di Medicina e Chirurgia

…l… sottoscritt.. ……,
nat…a ……., il ……,
Codice Fiscale ……
Residente a …… - ,Prov. …… C.A.P. ……..,
Via ……., n° ……..

C H I E D E

di essere ammess…. alla selezione mediante procedura comparativa per il conferimento di un incarico di prestazione d'opera

- autonoma professionale

presso il Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell'Università di Parma, autorizzato con D.R. n. 1896 del 24/11/2026

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino ……..;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio……..;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti pendenti. In caso contrario, indicare la condanna riportata, nonché la data della sentenza dell'Autorità giudiziaria che l'ha emessa;
- di eleggere domicilio, agli effetti del presente bando di selezione, a …… - Prov. …… C.A.P. ……., Via ……, n° …….. Tel. n° …… e-mail ……
- di aver/non aver altri rapporti di lavoro autonomo occasionale o in regime di collaborazione coordinata e continuativa con l'Ateneo, e in particolare:
  a. di non aver avuto più di due contratti in regime di collaborazione coordinata e continuativi negli ultimi cinque anni/non aver avuto un altro incarico occasionale nel corso dell'anno _____

b. che sono trascorsi almeno sei mesi dal termine di qualsiasi precedente rapporto con l'Ateneo anche se di diversa natura od oggetto

- di non possedere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con i soggetti di cui all'art. 18, comma 1 lettere b) e c), della Legge 240/2010;
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università di Parma, come da dichiarazione allegata;
- di possedere i suddetti requisiti alla scadenza del termine stabilito dall'avviso di selezione;
- di aver preso visione dall'avviso di selezione che, ai sensi del d.lgs. 196/2003, i dati forniti sono raccolti presso l'Università di Parma, per le finalità di gestione della procedura comparativa e sono trattati anche successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo, ivi compreso l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 15 del D.Lgs. 33/2013.

Ai fini della valutazione allega alla presente domanda:

- curriculum vitae e studiorum in formato europeo
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante: i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali, e l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Università di Parma

Data _____

Firma _____