



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA

Allegato A 3
PRESENTAZIONE DI CANDIDATURA

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di
Parma
via dell'Università 12
43121 Parma

Oggetto: Avviso pubblico per l'acquisizione di candidature del personale docente per la nomina nel Senato Accademico dell'Università degli Studi di Parma

Il/La sottoscritto/a, in relazione all'avviso in oggetto, presenta la propria candidatura quale componente del personale docente dell'Ateneo in Senato Accademico.

A tal fine, consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

a) di prestare servizio presso l'Ateneo in qualità di

con rapporto di lavoro a tempo indeterminato

oppure

ricercatore universitario a tempo determinato con contratto in scadenza al

_____;

b) di trovarsi nella condizione di poter svolgere un numero di anni di servizio pari alla durata del mandato, prima del collocamento a riposo (*requisito non applicabile ai ricercatori universitari a tempo determinato*);



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA

c) di non versare in una delle situazioni di incompatibilità di cui al punto 3 dell'avviso in oggetto

oppure

di versare nella seguente situazione di incompatibilità _____ di cui al punto 3 dell'avviso in oggetto, impegnandosi, in caso di nomina in Senato Accademico, a far cessare immediatamente la predetta situazione di incompatibilità, a pena di decadenza dalla carica, anche nel caso in cui una di tali situazioni si verifichi dopo la nomina;

d) di allegare curriculum vitae in formato europeo datato e firmato;

e) di allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Autorizzo l'Amministrazione a indirizzare le comunicazioni relative alla presentazione della candidatura ai seguenti recapiti:

E-mail _____

Indirizzo _____ Presso _____

Telefono _____

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della normativa vigente, per gli adempimenti connessi alla procedura di cui in oggetto.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne condizioni e termini.

Data,

Firma

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

Il presente modulo è stato predisposto al fine di semplificare la predisposizione delle dichiarazioni richieste dall'Amministrazione.

Si prega di compilare in modo leggibile in ogni sua parte.

La firma è obbligatoria a pena di esclusione della domanda.