

AVVISO UNICO PER IL CONFERIMENTO DI INSEGNAMENTI a.a. 2023-2024

MODULO AFFIDAMENTO ESTERNO

La/ il sottoscritta/o _____

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'attività di _____

Settore Scientifico Disciplinare (SSD) _____

n. ore _____ attivato per il Corso di _____

presso il Dipartimento di Scienze del Farmaco dell'Università del Piemonte Orientale per l'a.a. 2023/2024.

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.

La/Il sottoscritta/o dichiara altresì di:

- essere in possesso di firma digitale
- non essere in possesso di firma digitale

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* in word e preferibilmente in formato europeo con sopra riportato l'elenco delle pubblicazioni scientifiche.
- Copia della richiesta di autorizzazione all'Ateneo di appartenenza.