ALLEGATO A)

SCHEMA DELLA DOMANDA PER I CANDIDATI CITTADINI ITALIANI (in carta semplice)

All’Università degli Studi di Udine

DIREZIONE RISORSE UMANE E AFFARI GENERALI

Ufficio Personale accademico -Concorsi

Via Palladio 8

33100 UDINE

Il/la sottoscritto/a ............................................................... nato/a a ..................................... (provincia di ......) il ....................... e residente in .................................................... (provincia di ....) via............................................................ n. ..... c.a.p. ................., CODICE FISCALE …….…………………..................... chiede di partecipare alla procedura selettiva per la chiamata di un posto di Professore associato ai sensi dell’art. 18, comma **4**, della Legge 30.12.2010, n. 240, per il settore concorsuale **06/E3 Neurochirurgia e chirurgia maxillo facciale** presso il **Dipartimento di Area Medica**, il cui avviso è stato pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. … del ………………

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara:

1. di possedere la cittadinanza italiana (ovvero di essere equiparato ai cittadini dello Stato italiano in quanto italiano non appartenente alla Repubblica);
2. di possedere, ai fini della partecipazione alla procedura di selezione pubblica, uno dei seguenti requisiti:

□ candidato/a che ha conseguito l’abilitazione nazionale ai sensi dell’art. 16 della Legge 240/2010 per il settore concorsuale ………………………………………………. per la fascia …………………………….., tornata …………………….. (quadrimestre ………….);

□ candidato/a che ha conseguito l’idoneità ai sensi della Legge 210/1998 per la fascia corrispondente e per il settore scientifico-disciplinare riconducibile al settore concorsuale per cui viene emanato il bando ovvero ad uno dei settori concorsuali ricompresi nel medesimo macrosettore, limitatamente al periodo di durata della stessa idoneità *(specificare ssd e fascia) ………………………………………………………*;

□ professore/ssa associato/a già in servizio presso l’Università di .………………………………………, settore concorsuale … settore scientifico-disciplinare …;

□ studioso/a stabilmente impegnato/a all’estero in attività di ricerca o insegnamento a livello universitario in posizione di livello pari a quella oggetto del bando, sulla base di tabelle di corrispondenza definite dal D.M. n. 662 dell’1/09/2016 e s.m.i. A tal fine dichiara:

 - qualifica attualmente posseduta …………………….

 - Ente di ricerca o Università estera ………………….

 - Stato estero ………………….

 - qualifica corrispondente alla posizione italiana n. …………….………… di cui alla “Tabella di corrispondenza tra posizioni accademiche italiane ed estere” allegata al Decreto MIUR n. 662/2016 e s.m.i. *(vedi link in art. 2 bando)*

1. di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia e del diploma di specializzazione in Chirurgia maxillo-facciale rilasciati in Italia o riconosciuti da parte del Ministero della Salute italiano;
2. di non aver prestato servizio quale professore ordinario di ruolo, professore associato di ruolo, ricercatore a tempo indeterminato, ricercatore a tempo determinato di cui all'articolo 24, comma 3, lettere a) e b) presso l’Università degli Studi di Udine o essere stato titolare di assegni di ricerca ovvero iscritto a corsi universitari nell’Università degli Studi di Udine nel corso del triennio precedente alla scadenza del bando, ai sensi dell’art. 2;
3. di essere iscritto/a all’Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri in Italia (indicare la sede) …………………..;
4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ……………………………………………….;[[1]](#footnote-1)
5. di non aver riportato condanne penali; ovvero, di aver riportato le seguenti condanne penali ..........................................................................................................................................................;
6. di non avere procedimenti penali pendenti; ovvero, di avere i seguenti procedimenti penali pendenti *(specificare estremi e tipologie di imputazione)* .................................................................................;
7. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale, ai sensi dell’art. 127, lettera d), del Decreto del Presidente della Repubblica 10.01.1957, n. 3;
8. non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che effettua la proposta di chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di amministrazione dell’Ateneo;
9. di trovarsi nella seguente condizione nei riguardi degli obblighi militari: ..........................................;
10. l’indirizzo di posta elettronica ai fini delle comunicazioni relative al concorso è il seguente: e-mail …………………………………………………; altri recapiti: domicilio *(se diverso dalla residenza)* via …………………………………… n. … località ……………… (provincia di ………) c.a.p. …………; cellulare ……………; Posta Elettronica Certificata (PEC) (*se posseduta)* ……………………….. . Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Il/la sottoscritto/a prende atto di quanto disposto dall’art. 9 del bando e dichiara di: (indicare la scelta)

□ volere recuperare la documentazione allegata;

□ non volere recuperare la documentazione allegata.

Il/la sottoscritto/a prende atto che, ai sensi della normativa vigente, il dipendente pubblico non può esercitare attività commerciali, industriali, né alcuna professione o assumere impieghi alle dipendenze di soggetti pubblici e privati o avere cariche in società costituite a fine di lucro, fatte salve eventuali deroghe previste dalla legge.

Il/la sottoscritto/a prende atto che tutti gli atti rilevanti per la procedura saranno pubblicati all’albo on-line dell’ateneo e avranno valore di notificazione a tutti gli effetti.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. copia di documento di riconoscimento;
2. copia del codice fiscale;
3. curriculum vitae redatto in conformità all’allegato “D” del presente bando, firmato e completo di:
	1. elenco delle pubblicazioni scientifiche possedute;
	2. elenco delle pubblicazioni scientifiche presentate per la selezione (nel limite massimo di trenta come previsto dall’art. 1 del bando);
4. documenti, titoli che si ritiene utile allegare alla selezione;
5. pubblicazioni di cui al punto 3) lettera b), allegate ai fini della selezione (nel limite massimo di trenta come previsto dall’art. 1 del bando);
6. dichiarazione di conformità all’originale dei documenti e dei titoli allegati in copia, debitamente compilata e firmata;
7. la ricevuta del versamento di € 50.

SOLO SE LA DOMANDA È TRASMESSA IN FORMATO CARTACEO:

Il/la sottoscritto/a allega un supporto ottico/elettronico contenente la propria domanda e tutti gli allegati, in formato PDF/A o Adobe PDF, e dichiara sotto sua propria responsabilità la corrispondenza con la documentazione presentata in forma cartacea.

Il/la sottoscritto/a consente l’utilizzo delle pubblicazioni presentate con la domanda ai soli fini della procedura di selezione.

Data ................

Firma ......................................................

 ALLEGATO B)

SCHEMA DELLA DOMANDA PER I CANDIDATI CITTADINI STRANIERI (in carta semplice)

All’Università degli Studi di Udine

DIREZIONE RISORSE UMANE E AFFARI GENERALI

Ufficio Personale accademico -Concorsi

Via Palladio 8

33100 UDINE (ITALIA)

Il/la sottoscritto/a ............................................. nato/a a (indicare la località e lo Stato) .................................... il ........................ e residente in(indicare la località e lo Stato)……………………………........................via ............................... n., c.a.p. ........, CODICE FISCALE ………………........................ chiede di partecipare alla procedura selettiva per la chiamata di un posto di Professore associato ai sensi dell’art. 18, comma **4**, della Legge 30.12.2010, n. 240, per il settore concorsuale **06/E3 Neurochirurgia e chirurgia maxillo facciale** presso il **Dipartimento di Area Medica**, il cui avviso è stato pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. ….. del ………………

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara:

1. di possedere la cittadinanza ........................................................;
2. la seguente posizione nei confronti dell’art. 3 del D.P.R. 445/2000: (indicare la propria posizione)

□ cittadino/a dell’Unione Europea

□ cittadino/a di Stato non appartenente all’Unione Europea regolarmente soggiornante in Italia

□ cittadino/a di Stato non appartenente all’Unione Europea autorizzato a soggiornare in Italia

□ cittadino/a di Stato non appartenente all’Unione Europea

1. di possedere, ai fini della partecipazione alla procedura di selezione pubblica, uno dei seguenti requisiti:

□ candidato/a che ha conseguito l’abilitazione nazionale ai sensi dell’art. 16 della Legge 240/2010 per il settore concorsuale ………………………………………………. per la fascia …………………………….., tornata …………………….. (quadrimestre ………….);

□ candidato/a che ha conseguito l’idoneità ai sensi della Legge 210/1998 per la fascia corrispondente e per il settore scientifico-disciplinare riconducibile al settore concorsuale per cui viene emanato il bando ovvero ad uno dei settori concorsuali ricompresi nel medesimo macrosettore, limitatamente al periodo di durata della stessa idoneità *(specificare ssd e fascia) ………………………………………………………*;

□ professore/ssa associato/a già in servizio presso l’Università di .………………………………………, settore concorsuale … settore scientifico-disciplinare …;

□ studioso/a stabilmente impegnato/a all’estero in attività di ricerca o insegnamento a livello universitario in posizione di livello pari a quella oggetto del bando, sulla base di tabelle di corrispondenza definite dal D.M. n. 662 dell’1/09/2016 e s.m.i.. A tal fine dichiara:

 - qualifica attualmente posseduta …………………….

 - Ente di ricerca o Università estera ………………….

 - Stato estero ………………….

 - qualifica corrispondente alla posizione italiana n. …………….………… di cui alla “Tabella di corrispondenza tra posizioni accademiche italiane ed estere” allegata al Decreto MIUR n. 662/2016 e s.m.i. *(vedi link in art. 2 bando)*

1. di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia e del diploma di specializzazione in Chirurgia maxillo-facciale rilasciati in Italia o riconosciuti da parte del Ministero della Salute italiano;
2. di non aver prestato servizio quale professore ordinario di ruolo, professore associato di ruolo, ricercatore a tempo indeterminato, ricercatore a tempo determinato di cui all'articolo 24, comma 3, lettere a) e b) presso l’Università degli Studi di Udine o essere stato titolare di assegni di ricerca ovvero iscritto a corsi universitari nell’Università degli Studi di Udine nel corso del triennio precedente alla scadenza del bando, ai sensi dell’art. 2;
3. di essere iscritto/a all’Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri in Italia (indicare la sede) …………………..;
4. di essere in godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza (o di provenienza);
5. di non aver riportato condanne penali; ovvero, di aver riportato le seguenti condanne penali ………………………………………………………………………………………………………………...;
6. di non avere procedimenti penali pendenti; ovvero, di avere i seguenti procedimenti penali pendenti *(specificare estremi e tipologie di imputazione)* .................................................................................;
7. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale, ai sensi dell’articolo 127, lettera d), del Decreto del Presidente della Repubblica 10.01.1957, n. 3;
8. non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che effettua la proposta di chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di amministrazione dell’Ateneo;
9. l’indirizzo di posta elettronica ai fini delle comunicazioni relative al concorso è il seguente: e-mail …………………………………………………; altri recapiti: domicilio *(se diverso dalla residenza)* via …………………………………… n. … località ……………… (provincia di ………) c.a.p. …………; cellulare ……………; Posta Elettronica Certificata (PEC) (*se posseduta)* ……………………….. . Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione;
10. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite nel bando.

Il/la sottoscritto/a prende atto di quanto disposto dall’art. 9 del bando e dichiara di: (indicare la scelta)

□ volere recuperare la documentazione allegata;

□ non volere recuperare la documentazione allegata.

Il/la sottoscritto/a prende atto che, ai sensi della normativa vigente, il dipendente pubblico non può esercitare attività commerciali, industriali, né alcuna professione o assumere impieghi alle dipendenze di soggetti pubblici e privati o avere cariche in società costituite a fine di lucro, fatte salve eventuali deroghe previste dalla legge.

Il/la sottoscritto/a prende atto che tutti gli atti rilevanti per la procedura saranno pubblicati all’albo on-line dell’ateneo e avranno valore di notificazione a tutti gli effetti.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. copia di documento di riconoscimento;
2. copia del codice fiscale;
3. curriculum vitae redatto in conformità all’allegato “D” del presente bando, firmato e completo di:
	1. elenco delle pubblicazioni scientifiche possedute;
	2. elenco delle pubblicazioni scientifiche presentate per la selezione (nel limite massimo di trenta come previsto dall’art. 1 del bando);
4. documenti, titoli che si ritiene utile allegare alla selezione;
5. pubblicazioni di cui al punto 3) lettera b), allegate ai fini della selezione (nel limite massimo di trenta come previsto dall’art. 1 del bando);
6. dichiarazione di conformità all’originale dei documenti e dei titoli allegati in copia, debitamente compilata e firmata;
7. la ricevuta del versamento di € 50.

SOLO SE LA DOMANDA È TRASMESSA IN FORMATO CARTACEO:

Il/la sottoscritto/a allega un supporto ottico/elettronico contenente la propria domanda e tutti gli allegati, in formato PDF/A o Adobe PDF, e dichiara sotto sua propria responsabilità la corrispondenza con la documentazione presentata in forma cartacea.

Il/la sottoscritto/a consente l’utilizzo delle pubblicazioni presentate con la domanda ai soli fini della procedura di selezione.

Data ................

Firma .....................................................

ALLEGATO C

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE / ATTO NOTORIO

(articoli 46, 47 e 49 del D.P.R. 445/2000)\*

Il/la sottoscritto/a...............................................

nato/a.............................il.................................

residente in.................................. via ................................................................... n. ……………

c.a.p. ..........

consapevole, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Data

FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO

*(firma per esteso del dichiarante)*

\* le norme indicate sono applicabili ai cittadini italiani e ai cittadini dell’Unione Europea. Per l’utilizzo delle norme stesse da parte dei cittadini non appartenenti all’Unione, regolarmente soggiornanti in Italia o autorizzati a soggiornarvi, si veda l’art. 3 del bando.

*Si riportano, a titolo esemplificativo, alcuni casi in cui è possibile utilizzare il fac simile di dichiarazioni sostitutive:*

*DICHIARA*

*● che la copia della seguente pubblicazione …* ***(specificare)*** *è conforme all'originale.*

*● che la copia del seguente titolo …* ***(specificare)*** *è conforme all'originale.*

*● che la copia del seguente documento …* ***(specificare)*** *è conforme all'originale.*

ALLEGATO D

CURRICULUM COMPLETO DEGLI ELENCHI DELLE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE, REDATTO AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46, 47 E 49 DEL D.P.R. 445/2000 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL’ATTO DI NOTORIETA’)\*

Il/la sottoscritto/a...............................................

nato/a.............................il.................................

residente in.................................. via ................................................................... n. ……………

c.a.p. ..........

🞏 cittadino/a dell’Unione Europea

🞏 cittadino/a di Stato non appartenente all’Unione Europea regolarmente soggiornante in Italia

🞏 cittadino/a di Stato non appartenente all’Unione Europea autorizzato a soggiornare jn Italia

🞏 cittadino/a di Stato non appartenente all’Unione Europea

Consapevole che:

* + ai sensi dell’articolo 71 del D.P.R. 445/2000, l’amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese;
	+ ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

che il proprio curriculum è il seguente:

*inserire:*

*Curriculum vitae completo di:*

*- elenco delle pubblicazioni scientifiche possedute,*

*- elenco delle pubblicazioni scientifiche presentate per la selezione (nel limite massimo di trenta come previsto dall’art. 1 del bando).*

Data

FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO

*(firma per esteso del dichiarante)*

\* le norme indicate sono applicabili ai cittadini italiani e ai cittadini dell’Unione Europea. Per l’utilizzo delle norme stesse da parte dei cittadini non appartenenti all’Unione, regolarmente soggiornanti in Italia o autorizzati a soggiornarvi, si veda l’art. 3 del bando.

1. indicare eventualmente i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle medesime

 [↑](#footnote-ref-1)