***Schema di domanda per Professori e Ricercatori presso altri Atenei***

Al Direttore

del Dipartimento di Scienze Biomediche Sperimentali e Cliniche “Mario Serio”

Viale Morgagni, n. 50

c.a.p. 50134 FIRENZE

Il/la sottoscritto/a Cognome (1) ........................ Nome ........................

in servizio presso l’Università di ......................................................... in qualità di ................................................... per il Settore Scientifico Disciplinare ......................................,

CHIEDE

di partecipare alla selezione, per soli titoli, di cui al Bando Unico per l’affidamento del seguente incarico di insegnamento (barrare la/e casella/e di interesse) nell’ambito del/i seguente/i Corso/i di Studio, per l’a.a. 2025/2026:

**Corso di Laurea in INFERMIERISTICA**:

**Insegnamento**  **SSD CFU Ore**

☐

☐ **Biologia Applicata (sede Empoli) BIOS-10/A (ex BIO/13) 1 15**

☐ **Biologia Applicata (sede Prato) BIOS-10/A (ex BIO/13) 1 15**

**Corso di Laurea in DIETISTICA**:

**Insegnamento**  **SSD CFU Ore**

☐

☐ **Biologia Applicata BIOS-10/A (ex BIO/13) 2 24**

**Corso di Laurea in TECNICHE DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO**:

**Insegnamento**  **SSD CFU Ore**

☐

☐ **Biologia Applicata BIOS-10/A (ex BIO/13) 1 12**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell’articolo 96 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

DICHIARA

ai sensi degli artt. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

1) di essere nat.... il .................... a ........................ (Prov. di ........................);

2) di essere in possesso del seguente codice fiscale ........................;

3) di risiedere in .......................................... (Prov. di ........................) via …........................ n. ................. cap ........................ telefono ........................... cell. .................. e-mail .....................................................................;

4) di essere in possesso della cittadinanza *(indicare la cittadinanza italiana o di altro Paese)* ...................................................................................................................;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(1) per le donne coniugate indicare il cognome da nubile*

5) **□** di essere titolare del permesso di soggiorno ai sensi del D.Lgs n. 286 del 1998, ss.mm.ii. ovvero di essere titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria;

*(in alternativa)*

□ di non essere in possesso del permesso di soggiorno e di impegnarsi a richiederlo qualora risulti affidatario dell’insegnamento;

6) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana *[per i cittadini stranieri]*;

7) *[per i cittadini italiani]* di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di ........................ (Prov. di ........................);

in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime, specificare i motivi .................................................................................................................................................................................................;

8) di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza …………… *[per i cittadini stranieri]*;

9) di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali ed amministrativi per l’applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né di avere a proprio carico precedenti penali iscrivibili nel casellario giudiziario ai sensi dell’art. 686 del c.p.p.., né di aver riportato misure che escludano dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;

10) di essere in possesso:

- del diploma di Laurea in ........................, conseguito ai sensi del previgente ordinamento presso l’Università di ........................ rilasciato in data ........................ con la votazione di ........................;

*ovvero*

- Laurea specialistica in ........................ appartenente alla classe n. ........................ conseguita ai sensi del nuovo ordinamento presso l’Università degli Studi di ........................ rilasciato in data ........................ con la votazione di ........................

*ovvero*

- Laurea magistrale in ........................ appartenente alla classe n. ........................ conseguita ai sensi del nuovo ordinamento presso l’Università degli Studi di ........................ rilasciato in data ........................ con la votazione di ........................

*ovvero*

titolo di studio, conseguito all’estero, rilasciato da ................. in data ..............,

11) di essere in possesso dell’esperienza inerente l’oggetto degli insegnamenti messi a bando come di seguito specificato: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

12) di non essere legato da un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo ai sensi dell’art.18 comma 1 lettera c) della Legge 240/2010;

13) di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili *[eventuale. In alternativa può essere presentata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da allegare alla presente domanda]*:

………..

………..

……......

..... sottoscritt... elegge, ai fini della presente procedura, il proprio recapito al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni e riconoscendo che l’Amministrazione non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Cognome ........................ Nome ........................ Cognome acquisito ................................... *(qualora sia necessario ai fini del recapito postale)* Via ........................ n. ....... Comune ........................ Provincia ........................ cap ........................ telefono ........................ cellulare ........................ indirizzo e-mail ........................

Il candidato accetta le disposizioni previste nell’art. 65 del D.Lgs. n. 30 del 2005 (Codice della Proprietà Industriale, come da successive modifiche e integrazioni) e nell’art. 2 c.1 del “Regolamento per la gestione dei diritti di proprietà industriale e intellettuale con riferimento alle attività di ricerca svolte da personale universitario”.

Il candidato si impegna, ai sensi del D.Lgs 81/08 e del “Regolamento di Ateneo per la sicurezza e la salute nei luoghi di lavoro” dell’Università degli studi di Firenze (Decreto prot.n.79162 del 26/05/2017), nei casi in cui ne ricorrano le condizioni e si configuri la relativa fattispecie, a collaborare alla corretta attuazione delle misure poste in essere per la prevenzione dei rischi alla salute e per la sicurezza sui luoghi di lavoro, adempiendo agli obblighi previsti dalla normativa vigente e osservando le disposizioni impartite dai soggetti a ciò preposti.

Il candidato, qualora in ragione dell’attività specificamente svolta, siano esposti a rischi specifici e individuati, si impegna a sottoporsi ai controlli sanitari previsti dalle disposizioni legislative e regolamentari vigenti ovvero disposti dal medico competente nell’ambito dell’attività di sorveglianza sanitaria prevista dall’art.41 dal D.Lgs citato.

Il candidato prende, altresì, atto che l’Università degli studi di Firenze adotta le misure di prevenzione e protezione prima che le attività a rischio siano poste in essere informando i lavoratori circa i rischi per la salute e la sicurezza e le relative misure di prevenzione e protezione da adottare al riguardo. Il candidato si impegna a frequentare i corsi di formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro con riferimento all’attività svolta ed in conformità con le previsioni di cui all’Accordo Stato Regioni del 21/12/11.

Allega alla presente un curriculum di studi e professionale in formato europeo (il file dovrà avere una dimensione massima non superiore a 1 MB), elenco delle pubblicazioni, copia del codice fiscale unitamente a copia di un valido documento di riconoscimento.

*[eventuale]*:

nonché Dichiarazione di valore per i titoli di studio conseguiti all’estero, prodotta in copia, in tal caso ne dichiara sotto la propria responsabilità la conformità all’originale;

nonché la dichiarazione sostituiva di atto di notorietà dei titoli valutabili *[se non dichiarati nella domanda di partecipazione]*

nonché copia dei sopracitati titoli *[facoltativo, in aggiunta a quanto dichiarato nel punto 13) o nella dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui sopra].*

Allega, altresì, alla presente:

* Nulla Osta rilasciato dall’Ateneo di appartenenza.;

oppure:

* copia semplice dell’istanza (protocollata) per il rilascio dell’autorizzazione allo svolgimento dell’affidamento, che dovrà essere integrata dal Nulla Osta in caso di vincita.

....... sottoscritt... dichiara, ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che i documenti inviati unitamente alla presente domanda di partecipazione, sono conformi agli originali.

....... sottoscritt... prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Il sottoscritto prende altresì atto che il curriculum vitae et studiorum e le dichiarazioni rese per le quali, ai sensi della normativa vigente, è prevista l’ottemperanza ad obblighi di trasparenza, verranno pubblicati sul sito web dell’Amministrazione in apposita sezione di “Amministrazione Trasparente”.

....... sottoscritt…. si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni dei recapiti di cui sopra che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

....... sottoscritt… dichiara inoltre di aver preso visione del contenuto dell’avviso di procedura di valutazione comparativa.

Firenze, .....................................

Firma

.....................................................

***ALLEGARE COPIA NON AUTENTICATA DI DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’***