**DOMANDA DI AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO PER IL**

**“Corso di formazione manageriale con rilascio del certificato di formazione manageriale di 1°livello per direttori di struttura complessa del Servizio sanitario nazionale”**

Al Magnifico Rettore Università di Camerino

c/o Scuola di Giurisprudenza

**62032 CAMERINO (MC)**

**VIA PEC:** [sgi@pec.unicam.it](mailto:sgi@pec.unicam.it)

Il/La sottoscritto/a …………………………….........................................................................

Nato/a a .................……………………........................................................ prov. …………..

il ..…...................., residente a ................................................... prov.....….cap…….….. via/piazza.........…………................................................………...................... N.............

tel.……………………………. e-mail………………………..……………......……………….

Codice fiscale ……………………………………………………..........

visto l’Avviso **n. …………….** in data ……………………;

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura per affidamento del seguente incarico:

N. modulo (es. 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. sotto modulo (es. 1.1, 1.2 oppure tutto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolo (non necessario in caso si scriva tutto nel sotto modulo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

· di essere cittadino/a italiano *oppure* cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e (in quest’ultimo caso); · di conoscere la lingua italiana;

· di avere un’alfabetizzazione informatica tale da consentire l’erogazione di un corso universitario in modalità anche in e-learning;

· di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

· di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

· che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero.

Chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga inviata al seguente indirizzo: (*indicare indirizzo se diverso da quello di residenza*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

e si impegna a comunicare tempestivamente alla segreteria del Corso eventuali variazioni

DICHIARA

(solo per i dipendenti pubblici)

di essere alle dipendenze del seguente Ente Pubblico: …………………………………………..………………………………………………………………….(indirizzo,telefono, fax) in qualità di: ………………………………………………….………………………………………………...

Dichiara, infine, di avere letto l’informativa riguardante l’utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell’art.13 del D.Lgs. 196/2003 riportata nell'avviso di selezione e di prestare il proprio consenso, ove dovuto, all’utilizzo dei medesimi.

Allegati alla presente domanda:

1. curriculum vitae datato e firmato;
2. copia documento di riconoscimento in corso di validità;
3. Dichiarazione debitamente sottoscritta relativa al conseguimento dei titoli di studio, di titoli scientifici e professionali;
4. Dichiarazione ALLEGATO A (eventuale)
5. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ALLEGATO B;
6. Nulla osta dell’ente di appartenenza per i dipendenti pubblici (eventuale).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

**ALLEGATO A**

DICHIARAZIONE

(ai sensi dell’art. 15, comma 1 lettera c) D. lgs. n. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione all’incarico di :

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

DICHIARA

(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

* Di non svolgere incarichi e né di avere titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali ;
* Di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali.

In tal caso specificare :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cariche/Incarichi/attività professionali | Ente / Società | Data inizio | Data fine |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

…………………………. Li……………………………….,

Firma

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

**(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

**D I C H I A R A**

* di accettare e rispettare le disposizioni contenute nel Codice etico e di comportamento UNICAM e nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione UNICAM;
* di non avere un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso, o rapporto di coniugio, o rapporto di unione civile o convivenza, regolamentati ai sensi della Legge 20/05/2016 n. 76, con un professore appartenente alla Scuola o alla Struttura che conferisce l’incarico, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo;
* che, in relazione all’incarico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ai sensi della normativa vigente, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l’Università degli Studi di Camerino;

* di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell’interesse dell’Università degli Studi di Camerino;
* di astenersi, durante la vigenza del contratto, dall’assumere decisioni o svolgere attività in situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, con interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il quarto grado e di essere consapevole che il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma