



Allegato A

Al Direttore del Dipartimento di Medicina Veterinaria
Università degli studi di Sassari
via Vienna 2
07100 Sassari
dip.medicina.veterinaria@pec.uniss.it

OGGETTO: Domanda per il conferimento di insegnamenti, a titolo oneroso, nell'ambito del corso di laurea magistrale in *Medicina Veterinaria* nell' a.a. 2025-2026

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ Provincia di _____ il
_____ residente in _____ via
_____ Codice Fiscale:
_____ Partita IVA
_____ Telefono _____
Mail _____ status _____

con riferimento al Bando Repertorio Decreto n. Prot. del 2025 – Scadenza 3
Novembre 2025 del Dipartimento di Medicina Veterinaria

CHIEDE

che gli venga conferito l'incarico del seguente insegnamento del corso di laurea magistrale in
Medicina Veterinaria per l'a.a. 2025/2026

1. _____
2. CODICE SELEZIONE _____



A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio.....conseguito presso
in data ;
- di essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche o private
- di essere studioso o esperto non appartenente all'Università
- di essere assegnista di ricerca dell'Università di Sassari o altri Atenei
- di essere dottorando di ricerca, previo nullaosta del Direttore della Scuola di dottorato alla quale è iscritto, limitatamente alle attività didattiche integrative
- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con professore appartenente alla struttura proponente, con il Rettore, con il Direttore Generale o componente del Consiglio di Amm.ne dell'Ateneo.

Cancellare le voci che non interessano

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

Allegati:

- ☐ Curriculum didattico, scientifico e professionale;
- ☐ Elenco delle pubblicazioni scientifiche;
- ☐ Elenco dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione;
- ☐ Nulla-osta dell'ente di appartenenza o, in mancanza, dalla copia della richiesta dello stesso.

Data _____

FIRMA
