

Allegato n.1

Al Direttore del
Dipartimento di Ingegneria
dell'Università degli Studi di Sassari

Oggetto: conferimento dell'incarico dell'insegnamento di _____

_____ del Corso di Studio in _____ a.a. / _____

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____
cod. fiscale _____ recapito telefonico _____

indirizzo mail _____

con riferimento al Bando Decreto rep. n. 3/2026 prot .n 27/2026 del 21/01/2026 chiede che
gli/le venga conferito l'incarico dell'insegnamento in oggetto.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

-di possedere il seguente titolo di studio

_____ conseguito presso _____ il _____
_____;

di essere *[cancellare quanto non interessa]*:

- dipendente di altre Amministrazioni pubbliche o private;
- studioso/a o esperto/a non appartenente all'Università;
- assegnista di ricerca dell'Università di Sassari o altri Atenei;
- dottorando/a di ricerca, previo nulla-osta del Direttore della Scuola di dottorato alla quale è iscritto/a, limitatamente alle attività didattiche integrative

-di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura proponente, con il Rettore, con il Direttore Generale o componente del Consiglio di Amm.ne dell'Ateneo.

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la sua personale 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.

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

- fotocopia documento di identità
- fotocopia Codice fiscale

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n.196/2003.

Data _____

FIRMA _____

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI
CERTIFICAZIONI (art. 46 D.P.R. 445/00)
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI
NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445/00)**

Il/La sottoscritto/a:

cognome..... nome

..... nato/a a

.....prov.....il.....

..... residente a

prov.....

indirizzo

c.a.p.....

codice fiscale

telefono:.....

e-mail

...

.....

consapevole

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Luogo e data

II/La dichiarante

