

Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria
dell'Università degli Studi di Sassari
Via Vienna 2 - 07100 Sassari
Pec: dip.ingegneria@pec.uniss.it

Oggetto: conferimento dell'incarico dell'insegnamento di _____
_____ del Corso di Studio in _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____
cod. fiscale _____ recapito telefonico _____
indirizzo mail _____

con riferimento al Bando di codesto Dipartimento; Decreto Prot n. 454 del 15/07/2026,

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:

- 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 nullaosta del Direttore della Scuola di dottorato alla quale é iscritto/a, limitatamente alle attività didattiche integrative

[cancellare quanto non interessa];

-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

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 aprov.....il.....
residente a prov.....
indirizzo c.a.p.....
codice fiscale telefono:.....
e-mail

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

Il/La dichiarante