

Schema della domanda

**Allegato A**

Al Direttore del Dipartimento di  
Chimica e Farmacia  
Università di Sassari  
Via Vienna 2  
07100 SASSARI

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_  
(prov. di \_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'attribuzione del seguente incarico di insegnamento relativo all'anno accademico 2015/2016:  
corso di studio: \_\_\_\_\_

Denominazione dell'insegnamento/modulo:  
\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso del seguente titolo di studio  
\_\_\_\_\_ conseguito \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

di trovarsi nella seguente posizione:  
\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Chimica e Farmacia, con il Rettore, con il Direttore Generale o componente del Consiglio di Amm.ne (art. 18, comma 1, punto c della Legge 240/2010) dell'Ateneo di Sassari);

Allega il curriculum della propria attività scientifica e didattica (datato e sottoscritto) e i documenti e titoli che si ritengono utili ai fini della assegnazione dell'incarico.

Autorizza l'Università di Sassari al trattamento dei propri dati personali così come previsto dall'art. 10 del bando.

Dichiara di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Elegge il proprio domicilio ai fini della domanda in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail:  
\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**Data**

**Firma**