***Schema di domanda***

Al Direttore

del Dipartimento di Medicina

Sperimentale e Clinica

FIRENZE

Il/la sottoscritto/a Cognome (1) ........................ Nome ........................

CHIEDE

di partecipare alla selezione, per soli titoli *[soli titoli o titoli e colloquio]*, di cui al bando *(indicare bando)* per la stipula del contratto relativo al seguente insegnamento:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LM46 ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA | | | | | | |
|  | Insegnamento | Cod. Ins. | Semestre | SSD | CFU | Ore didattica frontale | Compenso al lordo degli oneri a carico del percipiente\* |
|  | PROPEDEUTICA CLINICA | *B014468* | *1,2* | MEDS-16/A | *2* | *24* | €. 600,00 |
|  | PROPEDEUTICA CLINICA | *B014468* | *1,2* | MEDS-16/A | *2* | *24* | €. 600,00 |
|  | IGIENE DENTALE TIROCINIO | *B014472* | *1,2* | *NN* | *2* | *24* | €. 600,00 |
|  | PATOLOGIA SPECIALE  ODONTOSTOMATOLOGICA | *B014514* | 2 | MEDS-16/A | 3 | 36 | €. 900,00 |
|  | PATOLOGIA SPECIALE  ODONTOSTOMATOLOGICA | *B014514* | 2 | MEDS-16/A | 3 | 36 | €. 900,00 |
|  | PATOLOGIA SPECIALE  ODONTOSTOMATOLOGICA  TIROCINIO | *B014515* | 2 | NN | 2 | 24 | €. 600,00 |
|  | GNATOLOGIA TIROCINI | *B014522* | 1 | NN | 1 | 12 | €. 300,00 |
|  | ODONTOIATRIA CONSERVATIVA | *B014535* | 1 | MEDS-16/A | 1,5 | 18 | €. 450,00 |
|  | ODONTOIATRIA CONSERVATIVA | *B014535* | 1,2 | MEDS-16/A | 1,5 | 18 | €. 450,00 |
|  | ODONTOIATRIA CONSERVATIVA  TIROCINI | *B014536* | 1,2 | NN | 1 | 12 | €. 300,00 |
|  | PROTESI DENTARIA | *B014537* | 1,2 | MEDS-16/A | 1 | 12 | €. 300,00 |
|  | PROTESI DENTARIA TIROCINI | *B014538* | 1,2 | NN | 2 | 24 | €. 600,00 |
|  | PARODONTOLOGIA TIROCINI | *B014540* | 1,2 | NN | 1 | 12 | €. 300,00 |
|  | ENDODONZIA TIROCINI | *B014545* | 1,2 | NN | 1 | 12 | €. 300,00 |
|  | ODONTOIATRIA CONSERVATIVA  TIROCINI | *B014547* | 1,2 | NN | 1 | 12 | €. 300,00 |
|  | PARODONTOLOGIA TIROCINI | *B014550* | 1,2 | NN | 1 | 12 | €. 300,00 |
|  | PROTESI DENTARIA TIROCINI | *B014559* | 1 | NN | 2 | 24 | €. 600,00 |
|  | MATERIALI DENTARI | *B027745* | 2 | MEDS-16/A | 2 | 24 | €. 600,00 |
|  | MATERIALI DENTARI | *B027745* | 2 | MEDS-16/A | 3 | 36 | €. 900,00 |
|  | TECNOLOGIE PROTESICHE E DI LABORATORIO - TIROCINI | *B027748* | 2 | NN | 1,5 | 18 | €. 450,00 |

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell’articolo 96 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

DICHIARA

ai sensi degli artt. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

1) di essere nat.... il .................... a ........................ (Prov. di ........................);

2) di essere in possesso del seguente codice fiscale ........................;

3) di risiedere in .......................................... (Prov. di ........................) via …........................ n. ................. cap ........................ telefono ........................... cell. .................. e-mail .....................................................................;

4) di essere in possesso della cittadinanza *(indicare la cittadinanza italiana o di altro Paese)* ...................................................................................................................;

5) **□** di essere titolare del permesso di soggiorno ai sensi del D.Lgs n. 286 del 1998, ss.mm.ii. ovvero di essere titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria;

*(in alternativa)*

□ di non essere in possesso del permesso di soggiorno e di impegnarsi a richiederlo qualora risulti affidatario dell’insegnamento;

6) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana *[per i cittadini stranieri]*;

7) *[per i cittadini italiani]* di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di ........................ (Prov. di ........................);

in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime, specificare i motivi .................................................................................................................................................................................................;

8) di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza …………… *[per i cittadini stranieri]*;

9) di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali ed amministrativi per l’applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né di avere a proprio carico precedenti penali iscrivibili nel casellario giudiziario ai sensi dell’art. 686 del c.p.p.., né di aver riportato misure che escludano dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso Pubbliche Amministrazioni;

*(1) per le donne coniugate indicare il cognome da nubile*

10) di essere in possesso:

- del diploma di Laurea in ........................, conseguito ai sensi del previgente ordinamento presso l’Università di ........................ rilasciato in data ........................ con la votazione di ........................;

*ovvero*

- Laurea specialistica in ........................ appartenente alla classe n. ........................ conseguita ai sensi del nuovo ordinamento presso l’Università degli Studi di ........................ rilasciato in data ........................ con la votazione di ........................

*ovvero*

- Laurea magistrale in ........................ appartenente alla classe n. ........................ conseguita ai sensi del nuovo ordinamento presso l’Università degli Studi di ........................ rilasciato in data ........................ con la votazione di ........................

*ovvero*

titolo di studio, conseguito all’estero, rilasciato da ................. in data ..............,

dichiarato equivalente dalla competente autorità ai sensi dell’art. 38, comma 3, del D. Lvo n. 165/2001, con decreto n. .............

*ovvero*

per il quale ha richiesto equivalenza alla competente autorità ai sensi dell’art. 38, comma 3, del D. Lvo n. 165/2001, in data .............;

11) di essere in possesso dell’esperienza richiesta per l’accesso alla procedura come di seguito specificato: ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

12) di non essere legato da un grado di parentela o di affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo ai sensi dell’art.18 comma 1 lettera c) della Legge 240/2010;

13) di non essere contemporaneamente titolare di contratti di cui all’articolo 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240, come modificato dall’articolo 14, comma 6-septies, della legge 29 giugno 2022, n. 79 e di cui all’articolo 24 della stessa legge 30 dicembre 2010, n. 240 e di non trovarsi, alla data di inizio dell’incarico, nelle condizioni di incompatibilità disciplinate dall’art. 13 del decreto del Presidente della Repubblica 11 luglio 1980, n. 382;

14) di non avere avuto, per un periodo di cinque anni, risoluzioni di contratti ai sensi dell’art. 14, comma 4, primo periodo, del “Regolamento in materia di incarichi di insegnamento” di cui al Decreto Rettorale del 23 agosto 2022, n. 1033;

15) di non trovarsi, alla data di inizio dell’incarico, nelle condizioni di incompatibilità di cui all’art. 8 del Regolamento per conferimento di borse di studio e borse di ricerca (D.R. 54/2013): *“1. La borsa non è cumulabile con assegni di ricerca o con alcuna altra borsa a qualsiasi titolo conferita, ad eccezione di quelle previste per l’integrazione dei soggiorni all’estero, né con stipendi derivanti da rapporti di impiego pubblico o privato, anche a tempo determinato, fatta salva la possibilità che il borsista venga collocato dal datore di lavoro in aspettativa senza assegni. Né è altresì cumulabile con corrispettivi derivanti dallo svolgimento di incarichi di lavoro autonomo conferiti dall’Ateneo.*

*2. Il Direttore della Unità Amministrativa, sentito il Responsabile, può autorizzare il borsista allo svolgimento di incarichi di lavoro autonomo conferiti da soggetti diversi dall’Ateneo durante il periodo di fruizione della borsa.”*;

16) di non superare, qualora le sia affidato il/i contratto/i per il/i quale/i presenta domanda, il limite massimo di 120 ore di insegnamento per anno accademico;

17) □ di non essere titolare di assegni di ricerca

□ di essere titolare assegni di ricerca e di non superare il limite massimo complessivo di sessanta ore di attività didattica di insegnamento per anno accademico, nel rispetto di quanto previsto all’articolo 5, comma 6, del regolamento di Ateneo sul conferimento degli assegni di ricerca di cui all’art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240, emanato con decreto rettorale 14 maggio 2020, n. 550, che cita: *“Il titolare di assegno di ricerca può svolgere attività di lavoro autonomo solo previa autorizzazione del Consiglio dell’Unità amministrativa, su parere motivato del Responsabile scientifico dell’assegno, previa verifica che tale attività sia:*

*a. compatibile con l'esercizio dell'attività di ricerca prevista per l'assegno;  
b. non pregiudizievole per lo svolgimento delle attività di ricerca;  
c. non portatrice di conflitto di interessi con la specifica attività di ricerca svolta;  
tenendo conto anche delle regole di rendicontazione previste dall’ente finanziatore.*”

18) di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili *[eventuale. In alternativa può essere presentata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da allegare alla presente domanda]*:

………..

………..

……......

..... sottoscritt... elegge, ai fini della presente procedura, il proprio recapito al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni e riconoscendo che l’Amministrazione non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Cognome ........................ Nome ........................ Cognome acquisito ................................... *(qualora sia necessario ai fini del recapito postale)* Via ........................ n. ....... Comune ........................ Provincia ........................ cap ........................ telefono ........................ cellulare ........................ indirizzo e-mail ........................

Il candidato accetta le disposizioni previste nell’art. 65 del D.Lgs. n. 30 del 2005 (Codice della Proprietà Industriale, come da successive modifiche e integrazioni) e nell’art. 2 c.1 del “Regolamento per la gestione dei diritti di proprietà industriale e intellettuale con riferimento alle attività di ricerca svolte da personale universitario”.

Il candidato si impegna, ai sensi del D.Lgs 81/08 e del “Regolamento di Ateneo per la sicurezza e la salute nei luoghi di lavoro” dell’Università degli studi di Firenze (Decreto prot.n.79162 del 26/05/2017), nei casi in cui ne ricorrano le condizioni e si configuri la relativa fattispecie, a collaborare alla corretta attuazione delle misure poste in essere per la prevenzione dei rischi alla salute e per la sicurezza sui luoghi di lavoro, adempiendo agli obblighi previsti dalla normativa vigente e osservando le disposizioni impartite dai soggetti a ciò preposti.

Il candidato, qualora in ragione dell’attività specificamente svolta, siano esposti a rischi specifici e individuati, si impegna a sottoporsi ai controlli sanitari previsti dalle disposizioni legislative e regolamentari vigenti ovvero disposti dal medico competente nell’ambito dell’attività di sorveglianza sanitaria prevista dall’art.41 dal D.Lgs citato.

Il candidato prende, altresì, atto che l’Università degli studi di Firenze adotta le misure di prevenzione e protezione prima che le attività a rischio siano poste in essere informando i lavoratori circa i rischi per la salute e la sicurezza e le relative misure di prevenzione e protezione da adottare al riguardo. Il candidato si impegna a frequentare i corsi di formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro con riferimento all’attività svolta ed in conformità con le previsioni di cui all’Accordo Stato Regioni del 21/12/11.

Allega alla presente:

- un curriculum di studi e professionale in formato europeo (il file dovrà avere una dimensione massima non superiore a 1 MB);

- elenco delle pubblicazioni;

- copia delle pubblicazioni, ad eccezione dei Professori e dei Ricercatori dell’Ateneo in quiescenza;

- copia del codice fiscale;

- copia di un valido documento di riconoscimento.

*[eventuale]*:

nonché copia autentica della traduzione ufficiale del titolo di studio conseguito all’estero

nonché la dichiarazione sostituiva di atto di notorietà dei titoli valutabili *[se non dichiarati nella domanda di partecipazione]*

nonché copia dei sopracitati titoli *[facoltativo, in aggiunta a quanto dichiarato nel punto 17) o nella dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui sopra].*

....... sottoscritt... dichiara, ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che i documenti inviati unitamente alla presente domanda di partecipazione, sono conformi agli originali.

....... sottoscritt... prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Il sottoscritto prende altresì atto che il curriculum vitae et studiorum e le dichiarazioni rese per le quali, ai sensi della normativa vigente, è prevista l’ottemperanza ad obblighi di trasparenza, verranno pubblicati sul sito web dell’Amministrazione in apposita sezione di “Amministrazione Trasparente”.

....... sottoscritt…. si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni dei recapiti di cui sopra che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

....... sottoscritt… dichiara inoltre di aver preso visione del contenuto dell’avviso di procedura di valutazione comparativa.

Firenze, .....................................

Firma

.....................................................

***ALLEGARE COPIA NON AUTENTICATA DI DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’***