

RICEVUTO IL _____
FIRMA _____

Al Preside della Facoltà

di **MEDICINA E CHIRURGIA 2**
“SAN LUIGI GONZAGA” DI ORBASSANO

dell'Università degli Studi di Torino

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla Selezione per l'attribuzione di incarichi di insegnamento, bandita con
D.D. n. **3388 del 12/07/2010**, ai sensi del D.M. 8 luglio 2008 – per lo svolgimento di:

insegnamento ufficiale di

Codice Incarico **11/**_____

nei corsi di

Laurea in _____

Laurea Specialistica in _____

Master per _____

Scuola di specializzazione in _____

AFFIDAMENTI:

Professore di I fascia Professore di II fascia Ricercatore

Assistente di ruolo ad esaurimento Tecnico laureato (in possesso dei requisiti previsti dall'art.

50 DPR 382/80 in servizio alla data del 1/8/80)

SSD _____

In servizio presso l'Università di _____

Facoltà di _____

(i docenti di altra Facoltà o Ateneo devono allegare copia della richiesta di nulla osta presentata alla Facoltà di afferenza, pena la non ammissibilità)

L'affidamento verrà svolto:

Entro il limite dell'impegno orario prescelto e quindi comunque a titolo gratuito;

DOMANDA PER ATTRIBUZIONE INCARICO DI DOCENZA

- Oltre il limite dell'impegno orario prescelto.

CONTRATTI:

attuale posizione

- libero professionista
- dipendente privato
- dipendente Pubblica Amministrazione presso (indicare l'Amministrazione Pubblica di appartenenza) _____
- altro _____

PENSIONATO/A

La cessazione dal servizio è avvenuta a seguito di:

A) collocamento a riposo d'ufficio per raggiunti limiti di età secondo l'ordinamento di appartenenza

Oppure

B) per le **DONNE**: cessazione per volontarie dimissioni successivamente al compimento dei 60 anni di età ENTRO IL 31/12/2009 congiuntamente ad almeno 20 anni di anzianità contributiva; A DECORRERE DAL 01/01/2010, fermo restando il requisito contributivo, il requisito anagrafico dovrà essere quello previsto dall'art. 22-ter della L. 102/2009;

Oppure

C) per gli **UOMINI**: cessazione per volontarie dimissioni successivamente al compimento dei 65 anni di età congiuntamente ad almeno 20 anni di anzianità contributiva;

Oppure

D) per tutti i casi che non sono ricompresi nei precedenti punti A), B) e C) precisare quanto segue:

- Cessato/a a decorrere dal ____ / ____ / ____

- Ultimo datore di lavoro _____

- Se nei cinque anni precedenti al pensionamento:

HA prestato servizio presso l'Università degli Studi di Torino

NON HA prestato servizio presso l'Università degli Studi di Torino

A tal fine, sotto la propria responsabilità, DICHIARA quanto segue:

1. Cognome _____

Cognome da coniugata _____

Nome _____ Sesso M F (M/F)

DOMANDA PER ATTRIBUZIONE INCARICO DI DOCENZA

ALLEGATI:

- Curriculum vitae
- Copia o elenco pubblicazioni
- Altri titoli o certificazioni
- Richiesta di nulla-osta o di autorizzazione

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Divisione Gestione Risorse Umane per le finalità di gestione della selezione, e trattati presso una banca dati automatizzata, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 della citata norma, per i quali si rimanda all'avviso di selezione.

Allegato A

CURRICULUM VITAE

Il sottoscritto _____

In relazione alla propria candidatura, dichiara quanto segue:

1. TITOLI ACQUISITI (lauree, dottorato di ricerca, master, etc.)

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

2. ATTIVITA' DIDATTICA SVOLTA IN AMBITO ACCADEMICO:

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

3. ATTIVITA' SCIENTIFICA E DI RICERCA SVOLTA INERENTE I CONTENUTI DELL'INSEGNAMENTO:

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

4. PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE INERENTI I CONTENUTI DELL'INSEGNAMENTO:

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

5. INCARICHI ATTRIBUITI DA ENTI PUBBLICI O PRIVATI:

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

6. TITOLI PROFESSIONALI ED ALTRI TITOLI RITENUTI IDONEI AI FINI DELLA PRESENTE SELEZIONE:

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

DOMANDA PER ATTRIBUZIONE INCARICO DI DOCENZA

.....
.....

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ed esprime il proprio consenso affinché i dati personale forniti possno essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

FIRMA _____

.....

ALLEGATO B)

ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE (MASSIMO CINQUE) CHE IL CANDIDATO INTENDE VENGANO VALUTATE AI FINI DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO:

1.
2.
3.
4.
5.

(IL CANDIDATO POTRA' INDICARE LE BANCHE DATI DA CUI SIA POSSIBILE VISIONARE LE PUBBLICAZIONI O PRESENTARE COPIA DELLE STESSE, ANCHE SU SUPPORTO INFORMATICO).

Data _____

FIRMA _____