

E-mail

dipendente di un Ente pubblico

Denominazione _____

Indirizzo _____

CAP -CITTA' _____

dipendente di un'Azienda/ Ente privato

Denominazione _____

Indirizzo _____

CAP -CITTA' _____

libero professionista
(indicare l'attività) _____

altro _____

iscrizione a Cassa
nazionale di previdenza
(specificare) _____

CHIEDE

**DI ESSERE AMMESSO AL CONCORSO PER L'ATTRIBUZIONE DI UN CONTRATTO DI DIRITTO PRIVATO,
AI SENSI DELL'ART.23 COMMA 2 LEGGE 240 DEL 30/12/2010,**

NEL CORSO DI STUDI IN

PER LO SVOLGIMENTO, NELL'ANNO ACCADEMICO 2017/2018, DI

❖ Insegnamento **ufficiale**

(indicare titolo e codice dell'insegnamento, titolo e codice del corso integrato)

DICHIARA CHE LA PRESTAZIONE SARA' RESA NELL'AMBITO DI

(indicare obbligatoriamente una delle 2 opzioni)

- un rapporto di **collaborazione coordinata e continuativa** (regime contributivo di cui all'articolo 2 comma 26 e seguenti della Legge 335/95 - Gestione Separata del lavoro autonomo)

oppure

un **incarico professionale**

Partita IVA n. _____

Intestata a _____ CF _____

Indirizzo _____ Città _____ Prov. _____

* * *

DICHIARA DI NON FREQUENTARE UN DOTTORATO O UNA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE NELL'ATENEO GENOVESE O IN ALTRO ATENEO

* * *

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- **Curriculum formativo e professionale (sottoscritto in ogni pagina).**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità dichiara che quanto indicato nel curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.

- **Titoli ritenuti utili ai fini della valutazione e relativo elenco (sottoscritto in ogni pagina)**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità dichiara che i titoli di cui all'elenco, presentati in copia, sono conformi all'originale.

- Fotocopia semplice di un documento di identità personale

È A CONOSCENZA CHE L'INCARICO DI CUI SOPRA, SE ATTRIBUITO, ACQUISTERÀ EFFICACIA A DECORRERE DALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DELLO STESSO SUL SITO WEB DELL'ATENEO.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, l'Università degli Studi di Genova – Facoltà di Medicina e Chirurgia informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della normativa indicata, La informiamo che i dati personali, da Lei forniti, saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con l'Università degli Studi di Genova. L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per l'Università di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra.

Data / /

Firma del dichiarante _____