

Al Direttore Generale dell'AORN SG Moscati

Dr. Renato Pizzuti

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA COPERTURA
DEGLI INSEGNAMENTI DEL CdL IN INFERMIERISTICA UNIVERSITA' DELLA
CAMPANIA LUIGI VANVITELLI – SEDE AORN S.G. Moscati – a.a. 2021/2022

Il/la sottoscritto/a

Qualifica

In servizio presso la UOC/UOS/UO

CHIEDE

di essere ammess alla procedura valutativa, per titoli, diretta al conferimento di n. 1 incarico
di insegnamento in

Sede: AO Moscati-Avellino

¹Canale (indicare un solo canale) : A B

Codice (SSD):

Codice insegnamento (C.I.)

Anno di Corso (indicare un solo anno di corso) : 1 2 3

Semestre (indicare un solo semestre) : 1 2

per il corso di laurea in Infermieristica a.a. 2021-2022

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- consapevole che questa Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

¹ Per la individuazione del codice, canale, del codice di insegnamento (C.I.), del semestre, ecc. consultare l'allegato "programmazione didattica cdL Infermieristica a.a.2021-2022"

- consapevole che qualora le sottoindicate dichiarazioni dovessero risultare, anche parzialmente, non conformi al vero, sarà escluso dalla procedura selettiva
- consapevole, altresì, della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del predetto D.P. .R.

DICHIARA

- che i propri dati anagrafici sono i seguenti:

Cognome

Nome

Codice fiscale

nato/a a Prov.

il cittadinanza

residente a Prov.

in Via n.

- Tel.

- Cell.

- e-mail

- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal bando;

- di essere dipendente di ruolo della Struttura

- di essere in possesso della Laurea triennale specialistica/magistrale in

conseguita presso

in data con votazione /

ovvero di titolo equipollente

conseguito presso

in data con votazione

– di essere in possesso della Laurea triennale specialistica/magistrale in

conseguita presso

in data con votazione / ovvero di titolo

equipollente

conseguito presso

in data con votazione

– di essere in possesso della Laurea triennale specialistica/magistrale in

conseguita presso

in data con votazione /

ovvero di titolo equipollente

conseguito presso

in data con votazione

- di essere in possesso del Dottorato di ricerca in:

di durata

conseguito presso

in data con votazione

ovvero di titolo equipollente

conseguito presso

in data con votazione

di essere in possesso del Dottorato di ricerca in:

di durata

conseguito presso

in data con votazione

ovvero di titolo equipollente

conseguito presso

in data con votazione

di essere in possesso del Diploma di Specializzazione in

di durata

conseguito presso

in data con votazione

ovvero di titolo equipollente

conseguito presso

in data con votazione

di essere in possesso del Diploma di Specializzazione in

di durata

conseguito presso

in data con votazione

ovvero di titolo equipollente

conseguito presso

in data con votazione

di essere in possesso del Diploma di Master di **livello in :**

di durata

conseguito presso

in data

con votazione

ovvero di titolo equipollente

conseguito presso

in data

con votazione

di essere in possesso del Diploma di Master di **livello in :**

di durata

conseguito presso

in data

con votazione

ovvero di titolo equipollente

conseguito presso

in data

con votazione

di essere in possesso del Diploma di Master di **livello in :**

di durata

conseguito presso

in data con votazione

ovvero di titolo equipollente

conseguito presso

in data con votazione

di essere in possesso del Diploma di Master di livello in :

di durata

conseguito presso

in data con votazione

ovvero di titolo equipollente

conseguito presso

in data con votazione

di essere in possesso del Diploma di Master di livello in :

di durata

conseguito presso

in data con votazione

ovvero di titolo equipollente

conseguito presso

in data con votazione

di essere in possesso del Corso di Perfezionamento in

di durata

conseguito presso

in data con votazione

ovvero di titolo equipollente

conseguito presso

in data con votazione

di essere in possesso del Corso di Perfezionamento in

di durata

conseguito presso

in data con votazione

ovvero di titolo equipollente

conseguito presso

in data

con votazione

di essere in possesso del Corso di Perfezionamento in

di durata

conseguito presso

in data

con votazione

ovvero di titolo equipollente

conseguito presso

in data

con votazione

di essere in possesso del Corso di Perfezionamento in

di durata

conseguito presso

in data

con votazione

ovvero di titolo equipollente

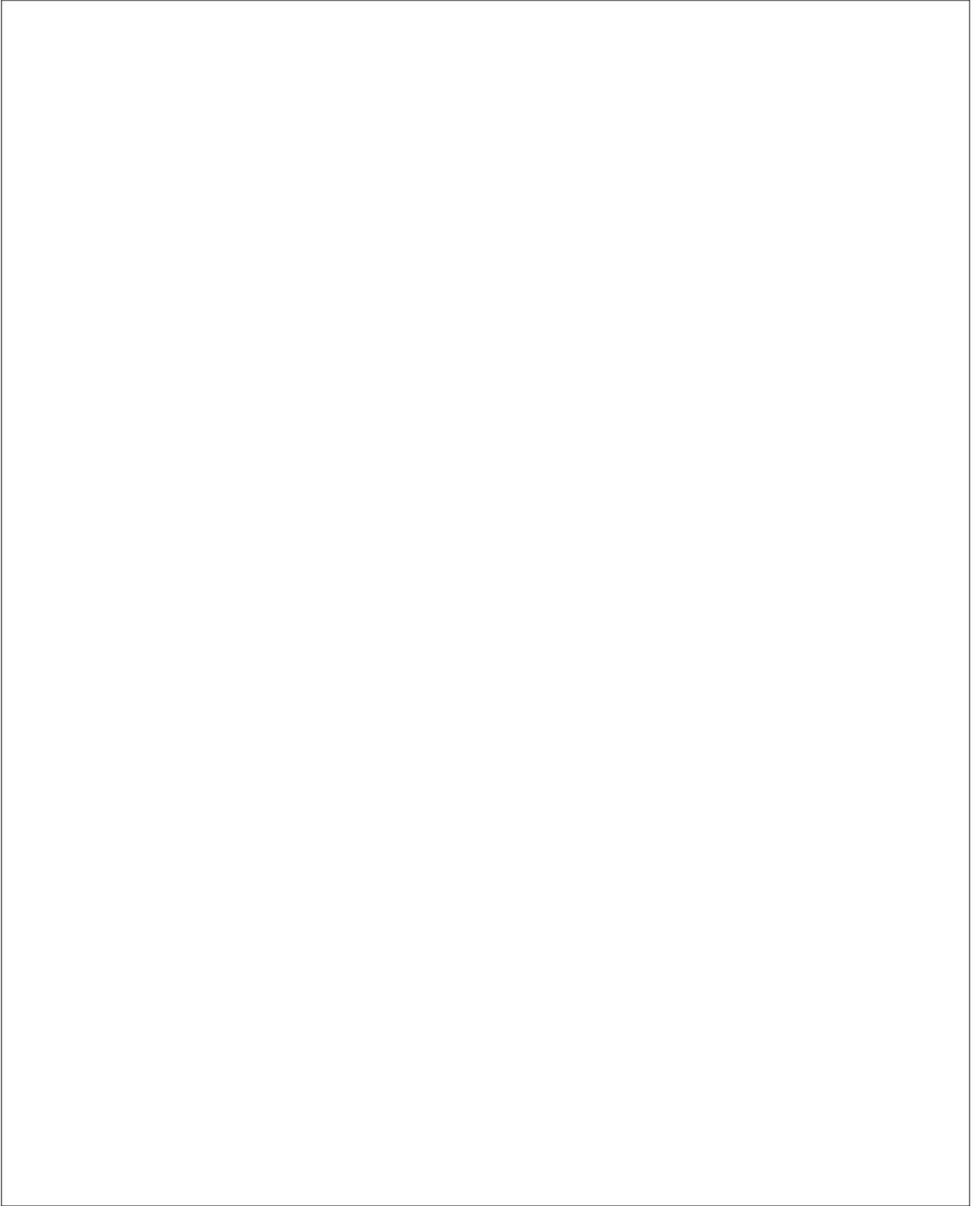
conseguito presso

in data

con votazione

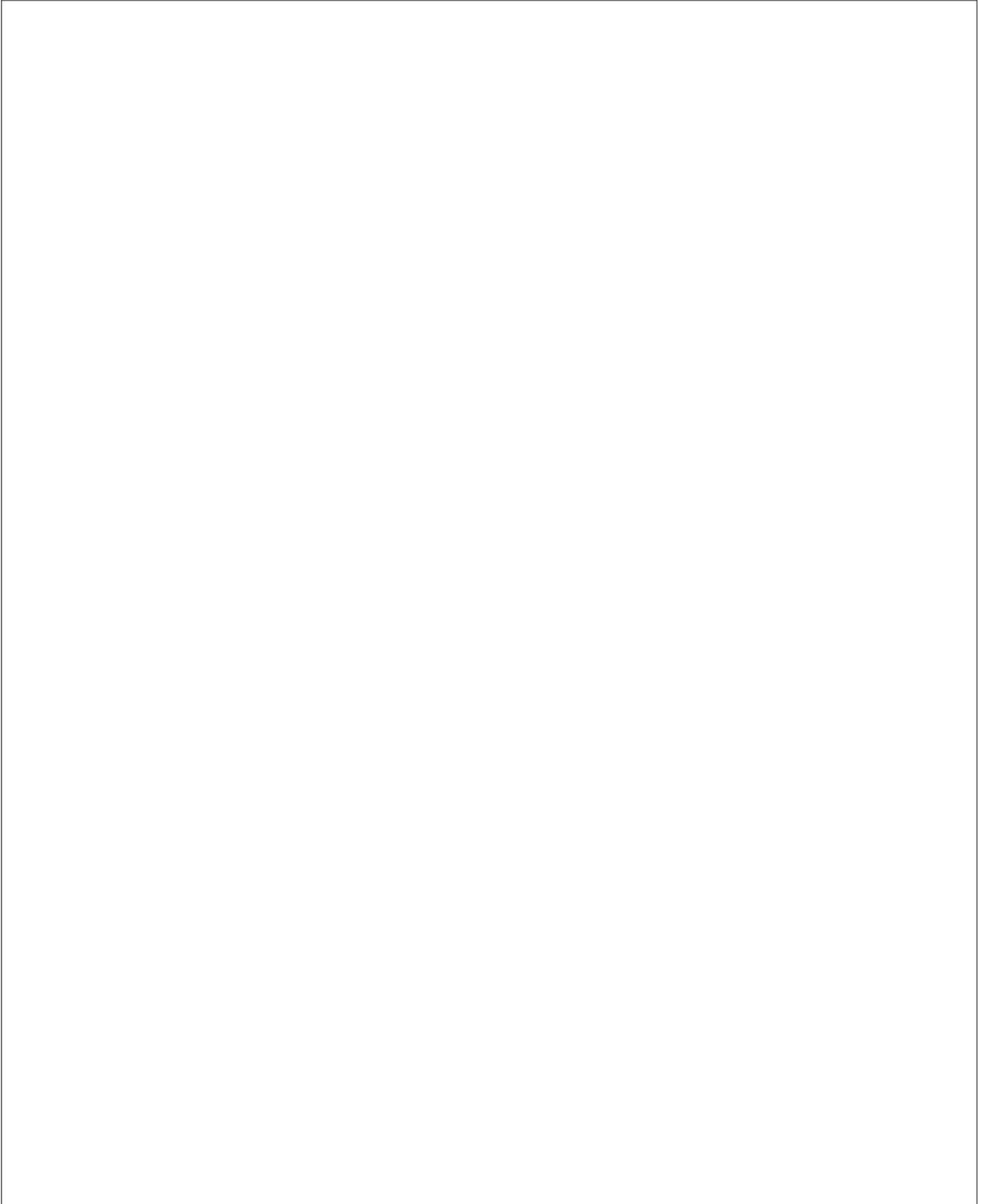
di essere in possesso dei seguenti altri titoli

--

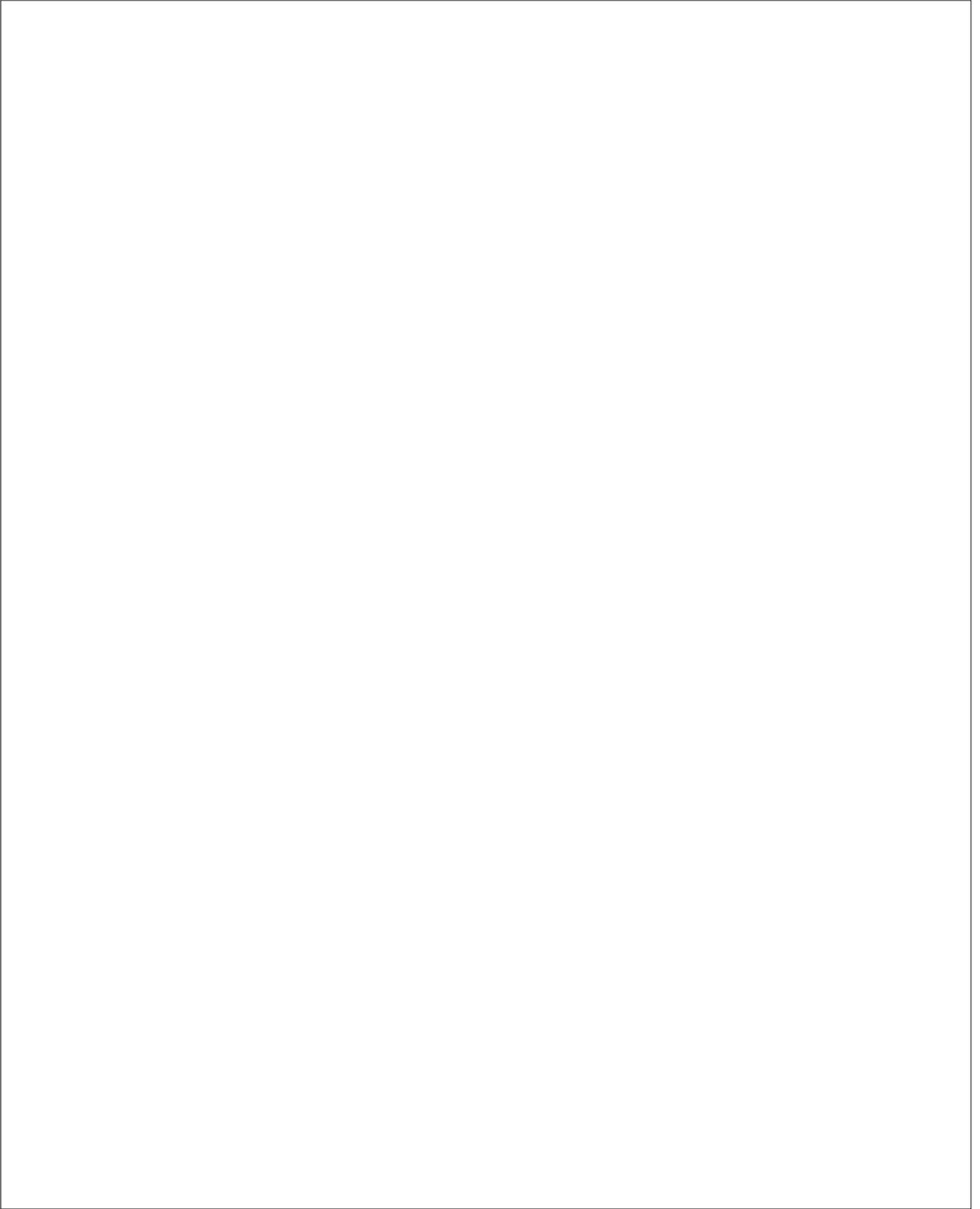


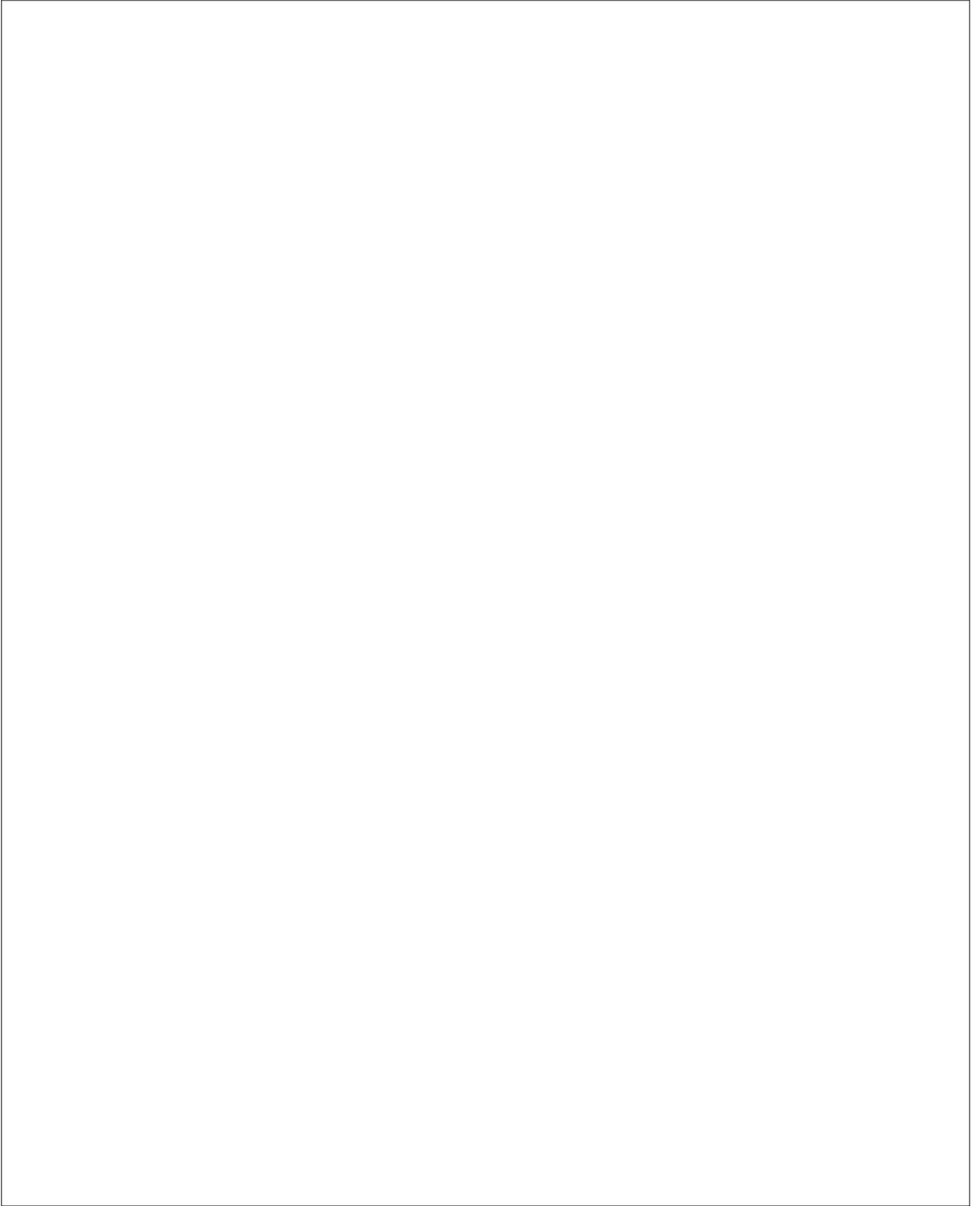
- della sotto riportata esperienza didattica universitaria (*specificare tipologia di corso/insegnamento//anno accademico di conferimento*):

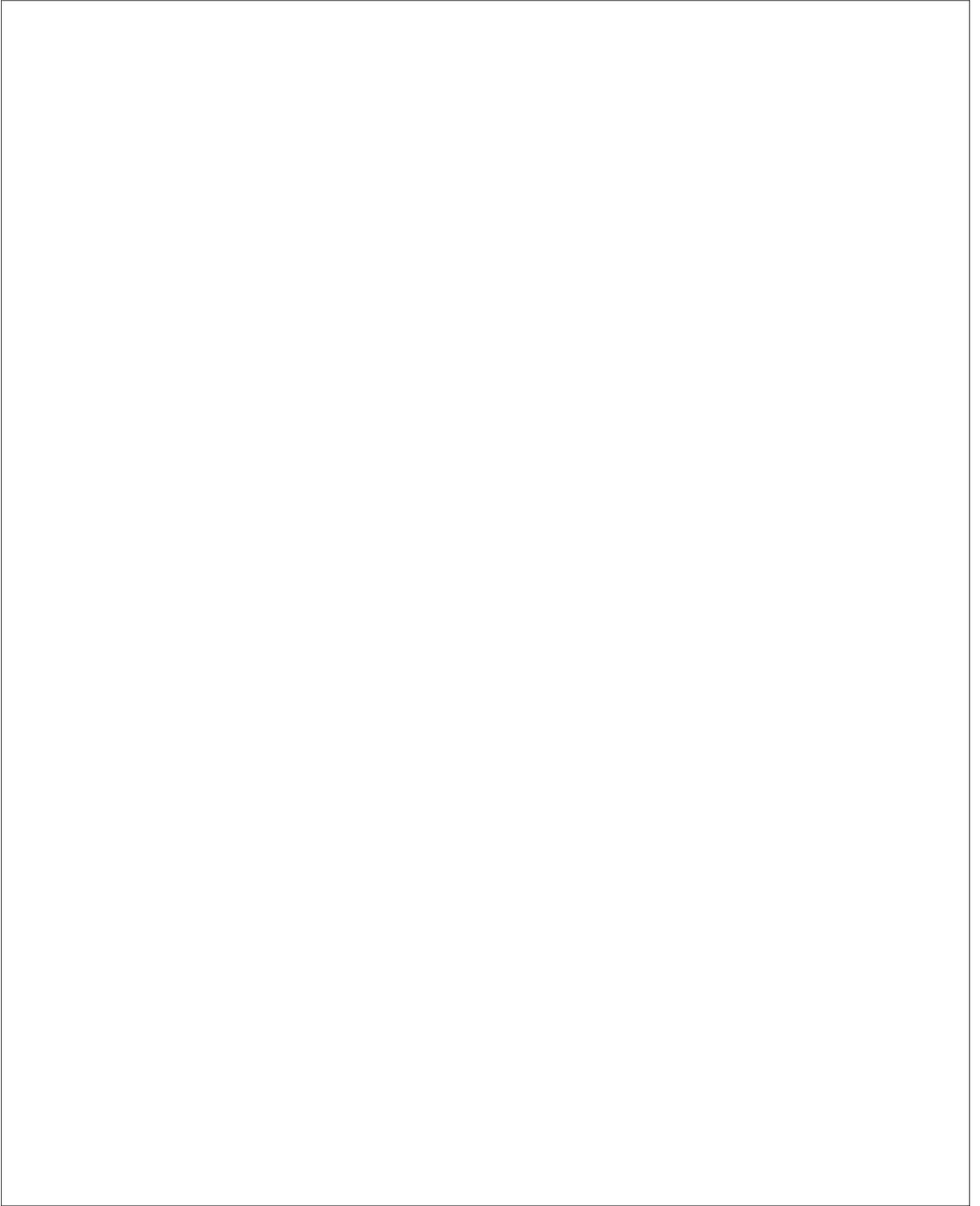




– **di possedere, ai fini della valutazione, le sotto elencate pubblicazioni:**







- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizza il trattamento dei propri dati personali per dette finalità
- con la presentazione della domanda il sottoscritto accetta incondizionatamente quanto contenuto nel bando e

(Luogo e Data)

Firma _____

allega

nulla osta del Direttore Generale

fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (*indicare solo se diverso dalla residenza*):

presso:

Città

prov. c.a.p.

Via

n. email
