



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI UDINE**  
hic sunt futura

**DECRETO  
RETTORALE**

ALLEGATO A)  
SCHEMA DI DOMANDA

All'Università degli Studi di Udine  
DIREZIONE RISORSE UMANE E AFFARI  
GENERALI  
Ufficio Personale accademico -Concorsi  
Via Palladio 8  
33100 UDINE

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (provincia di .....)  
il ..... e residente in ..... (provincia di ....)  
via..... n. .... c.a.p. ...., CODICE FISCALE  
....., chiede di partecipare alla procedura valutativa per la chiamata di un  
posto di Professore associato ai sensi dell'art. 24, comma 6, della Legge 30.12.2010, n. 240, per il  
settore concorsuale **06/A2 Patologia generale e patologia clinica** presso il Dipartimento di **Area  
Medica** ai sensi del D.M. n. 84 del 14/05/2020, riservata ai ricercatori a tempo indeterminato in servizio  
presso l'Ateneo che abbiano conseguito l'abilitazione scientifica nazionale per la seconda e/o per la  
prima fascia per il settore concorsuale oggetto della procedura o per uno dei settori concorsuali  
ricompresi nel medesimo macrosettore, come da decreto rettorale n. ... del ...

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chiunque rilascia  
dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali  
in materia, dichiara:

- a) di possedere la cittadinanza .....
- b) di essere ricercatore universitario a tempo indeterminato in servizio presso questo Ateneo in  
possesso dell'abilitazione nazionale ai sensi dell'art. 16 della Legge 240/2010 per il settore  
concorsuale ..... per la fascia .....,  
conseguita nella tornata ..... (quadrimestre .....);
- c) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia e del diploma di specializzazione  
in ... rilasciati in Italia o riconosciuti da parte del Ministero della Salute italiano (*N.B. in caso di diploma  
conseguito all'estero è necessario allegare alla presente domanda il riconoscimento del titolo da  
parte del Ministero della Salute*);
- d) di essere abilitato all'esercizio della professione medico-chirurgica in Italia;
- e) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....;<sup>1</sup>

<sup>1</sup> indicare eventualmente i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle medesime

DIREZIONE RISORSE UMANE E AFFARI GENERALI (DARU)

Ufficio Personale Accademico

Responsabile del procedimento: Silvia De Liddo

Compilatore del procedimento: Flavia Gozzi



- f) di essere in godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- g) di non aver riportato condanne penali; ovvero, di aver riportato le seguenti condanne penali .....
- h) di non avere procedimenti penali pendenti; ovvero, di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (*specificare estremi e tipologie di imputazione*) .....
- i) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, lettera d), del Decreto del Presidente della Repubblica 10.01.1957, n. 3;
- j) non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che effettua la proposta di chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di amministrazione dell'Ateneo;
- k) di trovarsi nella seguente condizione nei riguardi degli obblighi militari: .....
- l) di essere consapevole che ai fini della presente procedura le comunicazioni verranno inviate al proprio indirizzo di posta elettronica istituzionale e, se necessario, al Dipartimento di appartenenza. Agli stessi fini comunica il proprio numero di telefono cellulare .....

Il/la sottoscritto/a prende atto che, ai sensi della normativa vigente, il dipendente pubblico non può esercitare attività commerciali, industriali, né alcuna professione o assumere impieghi alle dipendenze di soggetti pubblici e privati o avere cariche in società costituite a fine di lucro, fatte salve eventuali deroghe previste dalla legge.

Il/la sottoscritto/a prende atto che tutti gli atti rilevanti per la procedura saranno pubblicati all'albo on-line dell'ateneo e avranno valore di notificazione a tutti gli effetti.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- 1) copia di documento di riconoscimento;
- 2) curriculum vitae redatto in conformità all'allegato C del presente bando, firmato e completo di:
  - a) elenco delle pubblicazioni scientifiche possedute;
  - b) elenco delle pubblicazioni scientifiche presentate per la selezione (nel limite massimo di dodici come previsto dall'art. 1 del bando);
- 3) pubblicazioni di cui al punto 3) lettera b), su supporto ottico/elettronico in formato PDF/A o Adobe PDF (nel limite massimo di dodici come previsto dall'art. 1 del bando);
- 4) dichiarazione di conformità all'originale delle pubblicazioni allegata, debitamente compilata e firmata.



SOLO SE LA DOMANDA È TRASMESSA IN FORMATO CARTACEO:

Il/la sottoscritto/a allega su supporto ottico/elettronico i file in formato PDF/A o Adobe PDF dei documenti cartacei presentati (domanda e allegati) e si assume la responsabilità della loro corrispondenza.

Il/la sottoscritto/a consente l'utilizzo delle pubblicazioni presentate con la domanda ai soli fini della procedura di selezione.

Data .....

Firma

.....



ALLEGATO B

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE / ATTO NOTORIO

(articoli 46, 47 e 49 del D.P.R. 445/2000) \*

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a.....il.....

residente in..... via ..... n. ....

c.a.p. ....

consapevole, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

*(esempio) che la copia della seguente pubblicazione ... (**specificare**) è conforme all'originale*

Data

FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO

*(firma per esteso del dichiarante)*



ALLEGATO C

CURRICULUM COMPLETO DEGLI ELENCHI DELLE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE, REDATTO AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46, 47 E 49 DEL D.P.R. 445/2000 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA') \*

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a.....il.....

residente in..... via ..... n. ....

c.a.p. ....

Consapevole che:

- ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. 445/2000, l'amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese;
- ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

che il proprio curriculum è il seguente:

*inserire:*

*Curriculum vitae completo di:*

- *elenco delle pubblicazioni scientifiche possedute,*
- *elenco delle pubblicazioni scientifiche presentate per la selezione (nel limite massimo di dodici come previsto dall'art. 1 del bando).*

Data

FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO

*(firma per esteso del dichiarante)*