

Al Direttore
del Dipartimento di Medicina e Chirurgia
Università di Parma
via Gramsci 14
43126 Parma

Il/La sottoscritto/a _____ con la
qualifica di _____, in servizio presso l'Azienda/Ente _____
nato/a a _____ (____), il _____,
residente a _____, cap _____,
indirizzo _____, n. _____,
codice fiscale _____, tel. _____, e-mail _____,
visto il bando emanato da codesta Università in data _____

CHIEDE

di partecipare, alle condizioni indicate nel bando, all'avviso per il conferimento dell'idoneità a ricoprire l'incarico triennale di Direttore delle attività didattiche professionalizzanti (DADP) per il **Corso di laurea in Educazione Professionale**.

Allega alla presente domanda:

- curriculum vitae delle attività didattiche e scientifiche redatto in formato europeo, sulla base delle istruzioni indicate nel bando;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- altri documenti e titoli che si ritengono utili ai fini della procedura:
 - _____;
 - _____;

Il sottoscritto/la sottoscritta è consapevole di quanto previsto dal D.P.R. 445/2000 e, in particolar modo, è edotto/a della possibilità di decadere, ai sensi dell'art. 75, dai benefici eventualmente conseguiti nonché delle sanzioni penali previste dall'art. 76, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, per tutto quanto dichiarato sotto la propria responsabilità, ex artt.46 e 47 del dpr n. 445/2000".

FIRMA

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy.