



Al Presidente della Scuola Interdipartimentale delle
Scienze, dell'Ingegneria e della Salute

S e d e

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ il _____ e residente a _____

alla via _____ n. _____ CAP _____

Qualifica _____ Dipartimento _____

S.S.D. _____ Settore Concorsuale _____

avendo preso visione dell'avviso pubblicato il 16 luglio 2026

CHIEDE

che gli/le venga conferito l'incarico dell'insegnamento di _____

Modulo di _____

CFU _____ SSD _____, afferente al Corso di Studio in _____

_____ classe _____ Anno _____

Sem. _____ per l'Anno Accademico 2026/2027.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di ricoprire il seguente ruolo universitario:

Professore Ordinario, Professore Associato, Ricercatore Universitario, Altro (specificare) _____

presso l'Università Parthenope.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato e nei confronti dell'Amministrazione, in alcuna delle situazioni di conflitto di interessi, di inconferibilità e di incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni come espressamente previsti dalle disposizioni normative in materia.



E in particolare:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche;
- di non aver riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale e/o per i reati per i quali è previsto l'arresto obbligatorio in flagranza ai sensi dell'art. 380 c.p.p. e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato licenziato da altro impiego statale ai sensi della normativa vigente, per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi e, comunque, con mezzi fraudolenti, ovvero per aver sottoscritto il contratto individuale di lavoro a seguito della presentazione di documenti falsi;
- di non trovarsi, nei confronti dell'Amministrazione e dei suoi componenti, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, dei conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- di non avere rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale con i soggetti coinvolti nell'assegnazione dell'incarico;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di situazioni di conflitto di interessi e di incompatibilità e/o inconferibilità dell'incarico assunto;
- di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che presenti una situazione anche potenziale di conflitto di interesse;
- di essere a conoscenza che ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30/06/2003 n. 196 e ss.mm.ii. i dati conferiti con la presente dichiarazione saranno utilizzati in relazione al procedimento amministrativo per il quale sono stati richiesti, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che non può dare inizio, in nessuna forma, allo svolgimento dell'incarico di insegnamento prima del formale atto di affidamento da parte del Consiglio della Scuola e dell'acquisizione del nulla osta dell'Amministrazione di appartenenza. Dichiaro, inoltre, che lo svolgimento di detto incarico sarà comprensivo di tutte le attività di preparazione, supporto agli studenti e verifica dell'apprendimento connesse, debitamente da certificare.

Il/La sottoscritto/a allega

- ☐ Curriculum Vitae;
- ☐ Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- ☐ Altra documentazione utile ai fini della selezione:

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'artt. 19 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 dichiara la conformità all'originale dei documenti allegati.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che, in caso di attribuzione dell'incarico, dovrà far pervenire all'Ufficio Scuola SIS nulla osta del Dipartimento di afferenza.

Luogo e data

Firma