

ALLEGATO A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEL BANDO N.19/20262025 DEL
22/05/2026**

Il/la sottoscritto/a.....

C.F.

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al bando di per l'attribuzione di un contratto a titolo oneroso, per lo svolgimento dell'attività di docenza nell'ambito del Master di I livello in Metodiche Ecoguidate per le Professioni Infermieristiche ed Ostetriche a.a. 2024/25

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

Luogo di nascita.....

Data di nascita

Cittadinanza

Residenza (Prov.....)

Via CAP

Domicilio eletto ai fini della selezione

(se diverso dalla residenza)

ViaCAP

Recapiti telefonici:.....

E-mail:

Iscrizione nelle liste elettorali del Comune di (Prov.....);

di non avere riportato condanne penali;

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali (o i procedimenti penali eventualmente pendenti a carico) :

.....
.....
.....

di essere in possesso di Laurea in Infermieristica (classe SNT/1 e L/SNT1) o Diploma universitario di Infermiere con l'abilitazione all'esercizio della professione o Diplomi ritenuti idonei ai sensi della Legge 8 gennaio 2002:

conseguito presso l'Ateneo di..... nell'a.a.....

Facoltà dicon la votazione

di aver conseguito il seguente Master in Ecografia:

presso l'Ateneo di..... nell'a.a.....

Facoltà dicon la votazione

di aver conseguito esperienza in attività di docenza in ambito universitario in Master universitari in ambito ecografico

.....
.....
.....

di aver Esperienza come Tutor clinico in Master universitari in ambito ecografico:

.....
.....
.....

di possedere tutti i requisiti di cui all'art. 3 del Bando

di NON trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 4 del Bando, ovvero:

- il personale dell'Università degli Studi di Torino;
- i soggetti che si trovino in situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse con l'Università di Torino;
- in tutti gli altri casi previsti dalla legge.

Elenco dei documenti allegati alla presente domanda:

- 1) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi del combinato disposto degli art.19, 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, conformemente all'allegato modello B relativamente al titolo di studio previsto all'art. 3, comma 1 ed al "curriculum vitae";
- 2) fotocopia di un valido documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) copia del Codice Fiscale;
- 4) curriculum vitae (datato e firmato), documenti e titoli che l'aspirante ritenga opportuno presentare nel proprio interesse, agli effetti della valutazione da parte della Commissione giudicatrice per la formulazione della graduatoria, di seguito elencati:



.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., li

Firma



ALLEGATO B

AVVERTENZA – LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE UTILIZZATA ESCLUSIVAMENTE NEI SEGUENTI CASI:
NELLE PROCEDURE SELETTIVE PER **TITOLI ED ESAMI PER CERTIFICARE L'EVENTUALE POSSESSO DI TITOLI O LA CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DEI TITOLI PRESENTATI DAL CANDIDATO ED ELENCATI NELLA DOMANDA. IN TAL CASO VA PRESENTATA UNITAMENTE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Cap. _____
in _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 C.P.), con riferimento alla procedura di selezione per il conferimento di incarico per attività di docenza per gli studenti del Master di I livello in Metodiche Ecoguidate per le Professioni Infermieristiche ed Ostetriche a.a. 2024/25 - **BANDO N. 19/2026**

Dichiara: (autocertificazione attestante il conseguimento della Laurea o titolo equivalente) di aver conseguito:

Dichiara: (autocertificazione attestante il conseguimento della Master in Ecografia) di aver conseguito:

Dichiara: (autocertificazione attestante l'attività didattica in Master universitari in ambito ecografico) di aver effettuato le seguenti esperienze:



Dichiara: (autocertificazione attestante l'attività di Tutor clinico in Master universitari in ambito ecografico) di aver effettuato le seguenti esperienze:

Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste all'art.76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più veritieri.

(luogo) _____ (data) _____

firma del dichiarante per esteso

Ai sensi dell'art. 38, DPR n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è sottoscritta dell'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autentica di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003. I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTE E VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO.