

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Richiesta di manifestazione di interesse per la copertura di posti di docente mediante chiamata diretta ai sensi della Legge n.230 del 4 novembre 2005 e s.m.i. Saint Camillus International University of Health Sciences – UniCamillus per l’A.A. 2020/2021

Il sottoscritto

COGNOME _____

NOME _____ CODICE FISCALE _____

NATO A _____ PROV. _____

IL _____ SESSO _____

ATTUALMENTE RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____ TELEFONO/CELL _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: _____

Sottopone la propria candidatura per ricoprire la seguente posizione di docente mediante chiamata diretta con le modalità di cui alla Legge n. 230/2005:

_____ (professore ordinario – professore associato)

Per il settore scientifico disciplinare _____
(identificato con D.M. 30.10.2015, n. 855)

A tal fine dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti (**barrare la casella prescelta**):

- Di essere studioso stabilmente impegnato all'estero in attività di ricerca o insegnamento universitario da almeno un triennio, con una posizione accademica equipollente in istituzioni universitarie o di ricerca estere e più precisamente:

DI RIVESTIRE LA QUALIFICA DI _____

PRESSO _____

A DECORRERE DAL _____

CORRISPONDENTE ALLA POSIZIONE DI: _____

(posizioni accademiche italiane ed estere definite con D.M. n. 662/2016)

N.B. L'impegno dello studioso all'estero deve intendersi in una posizione accademica ricoperta da almeno un triennio eventualmente anche in Paesi diversi ed essere attuale al momento della proposta da parte dell'Ateneo.

- di avere già svolto per chiamata diretta autorizzata dal Ministero dell'Università e della Ricerca nell'ambito del "*programma di rientro dei cervelli*" un periodo di almeno tre anni di ricerca e di docenza nelle università italiane e conseguito risultati scientifici congrui rispetto al posto per il quale ne viene proposta la chiamata.

- Di essere risultato vincitore nell'ambito di specifici programmi di ricerca di alta qualificazione, identificati con decreto del Ministro dell'Università e della Ricerca, sentiti l'Agenzia nazionale di valutazione del sistema universitario e della ricerca e il Consiglio universitario nazionale, finanziati dall'Unione europea o dal Ministero dell'Università e della Ricerca.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- a) curriculum dell'attività scientifica e didattica in formato europeo;
- b) certificato di servizio

Luogo e data _____

Il dichiarante _____