

**AVVISO PUBBLICO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI TUTORATO PER IL CORSO DI
PERFEZIONAMENTO IN ORTOGNATODONZIA FUNZIONALE (A.A. 2025/2026)**

COD. P02_CO2026

Al Presidente
Centro Servizi di Ricerca Applicata e Alta Formazione Odontostomatologica
Polo di Odontoiatria
Università degli Studi di Foggia
Via Luigi Rovelli 50
71122 F O G G I A
PEC protocollo@cert.unifg.it

Il/la sottoscritto/a _____,
codice fiscale _____,
nato/a a _____ (____) il _____,
residente in _____ (____)
alla via _____ n. _____,

C H I E D E

di essere ammesso/a alla procedura selettiva pubblica, per titoli ed esami, per l'affidamento di n. 1 contratto di lavoro autonomo di natura occasionale, per lo svolgimento di attività di tutorato per il corso di perfezionamento in Ortognatodonzia funzionale (a.a. 2025/2026).

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere cittadino/a _____;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 2 dell'avviso di selezione:
 - o Laurea conseguita secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/99 in Odontoiatria e Protesi Dentaria ovvero Laurea Specialistica afferente alla classe LS-52 "Odontoiatria e protesi dentaria" ovvero Laurea Magistrale afferente alla classe LM-46 "Odontoiatria e protesi dentaria" (o titolo equipollente), conseguita nell'anno accademico _____ presso _____;
 - o Diploma di Specializzazione in Ortognatodonzia (o titolo equipollente), conseguito nell'anno accademico _____ presso _____;

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____,
(ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____);
- di godere dei diritti civili e politici (ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi: _____);
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne: _____
e/o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____);
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a e di non essere stato/a licenziato/a per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
- di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, e di non essere convivente con un professore o ricercatore appartenente all'organo competente che ha indetto la selezione ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Foggia;
- di eleggere quale domicilio digitale ai fini della partecipazione alla selezione il seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____;
- che il proprio indirizzo di posta elettronica ordinaria è il seguente:

e che il proprio recapito telefonico è il seguente: _____.

A corredo della presente domanda, il sottoscritto/a allega la seguente documentazione, in formato pdf non modificabile:

1. valido documento di riconoscimento attestante l'identità;
2. codice fiscale;
3. curriculum vitae et studiorum, datato e firmato;
4. documenti e titoli che la persona candidata ritenga utile far valere ai fini della selezione, autocertificati mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (Allegato B) oppure allegati in copia semplice con relativa dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n.445 (Allegato C);
5. informativa ed autorizzazione al trattamento dei dati (Allegato D).

Data _____

Firma _____