



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **SCIENZE CHIRURGICHE
ODONTOSTOMATOLOGICHE
E MATERNO-INFANTILI**



DECRETO DIRETTORIALE

SELEZIONE "DIPSCOMI_RI. EST04/26"

PUBBLICAZIONE 23 ottobre 2026

SCADENZA 9 novembre 2026 ore 13:00

Avviso di selezione pubblica, per titoli, per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro per lo svolgimento di attività di supporto alla ricerca scientifica, nell'ambito di pubblicazioni scientifiche, relazioni a convegni e congressi nazionali ed internazionali mediante la realizzazione di materiale foto e video – Responsabile scientifico prof. Antonio D'Agostino.

Il presente avviso è rivolto in via prioritaria ai dipendenti dell'Ateneo, secondo le disposizioni di cui all'art.4; qualora la ricognizione interna abbia esito negativo, l'incarico verrà affidato in base alla graduatoria dei candidati esterni.

LA DIRETTRICE

VISTO lo Statuto dell'Università degli Studi di Verona;

VISTA la L. n. 240 del 30/12/2010 Norme in materia di organizzazione delle università, di personale accademico e reclutamento, nonché delega al Governo per incentivare la qualità e l'efficienza del sistema universitario;

VISTO il D.Lgs. n. 165 del 30 marzo 2001 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo a personale esterno all'Ateneo presso l'Università degli Studi di Verona emanato con Decreto Rettorale Rep. 13345, prot. 505977, del 22/12/2023;

VISTO il Provvedimento Direttoriale n. 30-2026 con cui è stata approvata l'attivazione di una selezione pubblica e contestuale ricognizione interna per l'affidamento di un incarico a personale esterno o personale interno, per lo svolgimento di attività di supporto alla ricerca scientifica, nell'ambito di pubblicazioni scientifiche, relazioni a convegni e congressi nazionali ed internazionali mediante la realizzazione di materiale foto e video.

CONSIDERATA la necessità di avvalersi di personale adeguato sotto il profilo delle abilità, delle conoscenze e delle competenze specifiche per lo svolgimento dell'attività sopra descritta;

DECRETA

L'indizione della procedura comparativa per soli titoli volta ad accertare contestualmente la disponibilità all'interno dell'Ateneo e, qualora la verifica interna dia esito negativo, all'esterno dell'Ateneo, per l'affidamento di n. 1 incarico di lavoro per lo svolgimento di attività di supporto alla ricerca scientifica, nell'ambito di pubblicazioni scientifiche, relazioni a convegni e congressi nazionali ed internazionali mediante la realizzazione di materiale foto e video



Art. 1 Oggetto del contratto

Nell'ambito del progetto "valutazione tridimensionale post-chirurgica delle modificazioni estetiche del viso ottenute con le osteotomie maxillo-mandibolari computer guidate", è necessario avvalersi del supporto di una persona altamente qualificata che possa svolgere attività fotografica da utilizzare in associazione alle TC di controllo post-chirurgiche.

L'incarico consiste nello svolgimento di attività di supporto alla ricerca scientifica e nella realizzazione di un database nell'ambito del progetto.

Il Candidato dovrà svolgere attività fotografica e di video maker attinente le valutazioni estetiche pre e post operatorie dei pazienti sottoposti a chirurgia ortognatica correttiva per malocclusioni di varia tipologia.

Nello specifico dovrà eseguire fotografie pre e post operatorie e nel lungo termine, esecuzione di fotografie tridimensionali, esecuzione di video montaggi del paziente con movimenti facciali nel pre e nel post chirurgico

ART. 2 Durata ed importo del contratto

Il conferimento dell'incarico avverrà mediante la stipula di un contratto di collaborazione coordinata e continuativa (co.co.co.) ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 409, n. 3, del Codice di Procedura Civile tra la Direttrice di Dipartimento di Scienze Chirurgiche Odontostomatologiche e Materno-Infantili ed il soggetto utilmente collocato nella graduatoria finale.

Il Contratto avrà una durata di 6 mesi dalla data di stipula.

Il soggetto utilmente collocato verrà considerato rinunciario qualora non si presenti entro il termine fissato per la sottoscrizione del contratto. In questo caso l'incarico potrà essere conferito mediante scorrimento della graduatoria della selezione.

Il titolare del contratto adempie la propria prestazione in regime di autonomia, senza vincolo di subordinazione, coordinandosi con il calendario del Dipartimento e con le indicazioni organizzative del Responsabile Scientifico prof. Antonio D'Agostino, entro il termine del contratto.

Il costo complessivo dell'incarico è stabilito in Euro 12.000 (dodicimila,00), comprensivo sia del compenso lordo da corrispondere al/prestatore/prestatrice sia degli oneri previdenziali e assicurativi di legge a carico dell'ente. Il compenso è onnicomprensivo di tutte le spese che il prestatore dovrà sostenere per realizzare l'attività.

Il compenso dovuto, verrà erogato in rate a cadenza mensile.

Art. 3 Modalità di espletamento dell'incarico

L'attività sarà svolta in regime di piena autonomia professionale e personale, senza alcun vincolo di subordinazione e senza l'osservanza di un orario di lavoro prestabilito.

Il/la collaboratore/collaboratrice si impegna a svolgere tutte le attività connesse al predetto incarico coordinandosi con l'organizzazione del Dipartimento e nel rispetto delle modalità e dei luoghi concordati con il Responsabile scientifico, prof. Antonio D'Agostino, al fine di garantire il buon esito del progetto.

In caso di mancata esecuzione della prestazione l'Amministrazione adotterà i provvedimenti necessari alla risoluzione del contratto, del recupero delle somme già corrisposte all'incaricato e del risarcimento del danno, ove ne ricorrano le condizioni.



Art. 4 - Requisiti richiesti

Per l'ammissione alla selezione è richiesto il possesso dei seguenti requisiti:

- Titolo di studio: diploma di scuola media superiore
- Eventuale esperienza lavorativa pregressa

Altri titoli valutabili:

- Provata competenza e qualificata esperienza nell'ambito della fotografia e video montaggi;
- Competenza nell'acquisizione di materiale fotografico in ambito medico e chirurgico;
- Competenza nella gestione di database clinici e relativa analisi dei dati;

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di partecipazione alla selezione.

Non possono partecipare alla selezione coloro che abbiano un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Chirurgiche Odontostomatologiche e Materno-Infantili, il Rettore, il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

SOLO AI FINI DELLA RICOGNIZIONE INTERNA

I dipendenti a tempo indeterminato dell'Ateneo potranno manifestare la propria disponibilità, utilizzando il modulo di cui all'**allegato E** e con le modalità specificate nel successivo articolo 5. A pena di esclusione, la domanda del dipendente deve essere integrata dal visto del proprio Responsabile di Struttura.

Lo svolgimento dell'attività da parte di un dipendente dell'Ateneo potrà avvenire solo nel rispetto degli istituti contrattuali previsti dal contratto collettivo del comparto università e nel rispetto della disciplina vigente, con particolare riferimento al D. Lgs. 165/2001. L'incarico verrà svolto dal dipendente in orario d'ufficio e non prevede l'erogazione di compensi aggiuntivi in quanto considerato nell'ambito dell'attività attinente al servizio prestato.

Art. 5 - Domanda di ammissione

La domanda di partecipazione alla selezione redatta in carta libera, secondo lo schema di cui all'**Allegato A**, deve essere inoltrata in formato .PDF entro le ore 13,00 del giorno **9 novembre 2026** tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo ufficio.protocollo@pec.univr.it e specificando nell'oggetto "SELEZIONE DIPSCOMI_RI.EST04/26".

Se il candidato non ha un indirizzo PEC personale, sarà ritenuta valida anche la domanda trasmessa da un indirizzo di posta elettronica personale non certificata.

Nella domanda i candidati, consapevoli della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dovranno dichiarare:

- il proprio cognome e nome (scritti in carattere stampatello); le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubile
- il codice fiscale;
- la data e il luogo di nascita;
- la residenza con l'indicazione della via, del numero civico, della città, della provincia, del codice di avviamento postale;



- la cittadinanza posseduta;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero le eventuali condanne penali riportate o i procedimenti penali eventualmente pendenti;
- di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 4 del presente bando;
- il domicilio o recapito, completo del codice di avviamento postale, al quale si desidera siano trasmesse le comunicazioni relative alla selezione, con l'impegno a segnalare tempestivamente le variazioni che dovessero intervenire successivamente.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000 non è richiesta l'autenticazione della firma dell'aspirante in calce alla domanda.

Il Dipartimento non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni di recapito o da non avvenuta o tardiva informazione di variazione dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

La domanda dovrà essere corredata da:

- 1) curriculum vitae, datato e firmato, relativo agli studi compiuti e alle esperienze professionali acquisite con l'indicazione della persona, ente, azienda presso la quale il rapporto ha avuto luogo, del periodo e della sede in cui si è svolta l'attività e delle funzioni espletate;
- 2) fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore;
- 3) la dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutive dell'atto di notorietà con l'esplicita dichiarazione che tutto quanto affermato sul Curriculum corrisponde a verità (**Allegato B**)
- 4) dichiarazione ex art.18 comma 1, lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 (**Allegato C**)
- 5) dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013 e degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 (**Allegato D**);
- 6) da ogni altra ulteriore documentazione utile a comprovare il possesso dei requisiti richiesti.

Art. 6 - Commissione Giudicatrice

La Commissione esaminatrice è così costituita:

- Presidente: prof. Antonio d'Agostino
- Componente: prof. Massimo Albanese
- Componente: prof. Dario Bertossi
- Supplente: dott. Giulio Conti

Art. 7 - Modalità di svolgimento della selezione

La selezione dei candidati avverrà attraverso la valutazione dei titoli culturali e professionali indicati nel curriculum vitae, di cui al precedente articolo, atti a comprovare il possesso dei requisiti di cui all'art. 4 e il collegamento tra le competenze possedute dal candidato e le specifiche peculiarità del profilo richiesto, da parte della Commissione Giudicatrice che si riunirà **l'11 novembre 2026 alle ore 13:00 presso la diapoteca della chirurgia maxillo-facciale e odontostomatologia del Policlinico G.B. Rossi, Piazzale L.A. Scuro 10, 37134 Verona VR**.

Per la valutazione dei titoli la Commissione Giudicatrice disporrà per ciascun candidato di n. 60 punti come segue:

- fino a n. 10 punti: titolo di studio e titoli equivalenti o equipollenti
- fino a n. 40 punti: qualificata esperienza lavorativa nell'ambito del progetto (competenze valutabili tramite curriculum)



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **SCIENZE CHIRURGICHE
ODONTOSTOMATOLOGICHE
E MATERNO-INFANTILI**



- fino a n. 10 punti: altri titoli che possano risultare pertinenti

La selezione si intende superata se il candidato ottiene una valutazione complessiva non inferiore a n. 30 punti.

Al termine della selezione la Commissione redigerà un verbale con i risultati delle valutazioni e l'individuazione della graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente della votazione.

La graduatoria di merito, approvata con provvedimento dal Direttore del Dipartimento, è immediatamente efficace, viene pubblicata all'albo ufficiale dell'Università degli Studi di Verona <https://www.univr.it/it/albo-ufficiale> entro tre giorni dall'assegnazione da parte della Commissione giudicatrice, per un numero di 10 (dieci) giorni.

Dalla data di affissione alla predetta bacheca decorrono i termini per eventuali impugnazioni.

Art. 8 - Pubblicità

Il presente avviso di selezione sarà pubblicato all'albo ufficiale dell'Università degli Studi di Verona <https://www.univr.it/it/albo-ufficiale> per un periodo di 15 giorni.

Art. 9 - Informativa relativa al trattamento dei dati personali

L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo www.univr.it/it/privacy

Art. 10 - Normativa

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si fa riferimento alle leggi e ai regolamenti vigenti in materia.

Responsabile del procedimento amministrativo è il dott. Giovanni Fiorini (Segreteria Dipartimento di Scienze chirurgiche, Odontostomatologiche e Materno-infantili – tel. 045 8027400).

LA DIRETTRICE DI DIPARTIMENTO

Prof.ssa Maria Angela Cerruto



UNIVERSITÀ
di VERONA



Firmato digitalmente da
Maria Angela Cerruto
Data: 23.10.2026 12:29:14
CEST
Organizzazione:
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI VERONA/01541040232

Ai sensi degli articoli 23-bis e 23-ter e ss. del D.Lgs 82/2005 e s.m.i. si attesta che il presente documento è firmato digitalmente e registrato nel sistema di protocollo dell'Università di Verona.



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **SCIENZE CHIRURGICHE
ODONTOSTOMATOLOGICHE
E MATERNO-INFANTILI**



ALLEGATO A

Alla Direttrice del Dipartimento

di Scienze Chirurgiche, Odontostomatologiche
e Materno-Infantili

Il/la sottoscritto/a _____
chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli, per un incarico di
collaborazione coordinata e continuativa (co.co.co), codice selezione **“DIPSCOMI_RI. EST04/26”**
presso il **Dipartimento di Scienze chirurgiche, Odontostomatologiche e Materno-infantili**
dell'Università di Verona

**A tal fine, consapevole di decadere dai benefici attribuiti e consapevole delle sanzioni
penali nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, come
indicato dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,**

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (Prov.: _____)
il _____

- di essere residente a _____ (Prov.: _____)

Stato estero _____ Via/Piazza _____

n° _____ C.A.P. _____ Telefono/Cellulare _____

e-mail _____ @ _____

PEC _____ @ _____

- il recapito cui indirizzare comunicazioni relative al concorso, se diverso dalla residenza:

Città _____ (Prov.: _____)

Via/Piazza _____ n° _____

C.A.P. _____

- di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che il Dipartimento
di Scienze chirurgiche, odontostomatologiche e materno-infantili non assume alcuna
responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario

- che il proprio codice fiscale è il seguente:

□□□□□□□□□□□□□□□□



- di essere cittadino/a _____
- di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali pendenti ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

- (depennare le dichiarazioni non pertinenti) di ESSERE / NON ESSERE stata/o interdetta/o dai pubblici uffici nonché di ESSERE / NON ESSERE stata/o destituita/o o dispensata/o ovvero licenziata/o dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero di ESSERE / NON ESSERE stata/o dichiarata/o decaduta/o da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili
- di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 4 del bando
- di avere una buona conoscenza della lingua italiana (per i soli cittadini di cittadinanza diversa da quella italiana)
- di essere in possesso del Titolo di studio in _____
conseguito nell'anno _____ presso _____
- **di ALLEGARE** alla presente domanda **i titoli** previsti all'art. 4 del bando, il proprio curriculum vitae datato e sottoscritto e l'allegato B contenente la dichiarazione che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.
- di essere consapevole che Il trattamento dei dati personali forniti attraverso la presente Dichiarazione è svolto nel rispetto del regolamento UE 679/2016 e delle applicabili disposizioni nazionali in materia di protezione dei dati personali, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale medesima Dichiarazione viene resa, e di aver preso visione dell'informativa ai partecipanti alle prove concorsuali/selezioni (art. 13 del Regolamento) pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo: www.univr.it/privacy.

Elenco dei Documenti allegati:

Luogo e Data _____

(Firma per esteso e leggibile)



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

Dipartimento
di **SCIENZE CHIRURGICHE
ODONTOSTOMATOLOGICHE
E MATERNO-INFANTILI**



NOTE: la firma non va autenticata ai sensi dell'art.39, comma 1, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 – La mancanza di firma rende inammissibile la domanda – La firma compresa quella in calce al curriculum, va apposta in presenza del dipendente addetto, diversamente va allegata la fotocopia di un valido documento di riconoscimento del candidato.



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **SCIENZE CHIRURGICHE
ODONTOSTOMATOLOGICHE
E MATERNO-INFANTILI**



ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____
(per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME _____

Codice Fiscale (per gli stranieri, indicare il codice fiscale rilasciato in Italia)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a a _____ Prov. _____

Stato estero _____ il _____

attualmente residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____ CAP _____

Tel./Cellulare _____

e-mail _____ @ _____

PEC _____ @ _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiara

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che Il trattamento dei dati personali forniti attraverso la presente Dichiarazione è svolto nel rispetto del regolamento UE 679/2016 e delle applicabili disposizioni nazionali in materia di protezione dei dati personali, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale medesima Dichiarazione viene resa, e di aver preso visione dell'informativa ai partecipanti alle prove concorsuali/selezioni (art. 13 del Regolamento) pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo: www.univr.it/privacy.

Luogo e data _____

Firma leggibile per esteso del Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **SCIENZE CHIRURGICHE
ODONTOSTOMATOLOGICHE
E MATERNO-INFANTILI**



ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Assenza di incompatibilità di cui all'art.18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 (resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/_____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____ e residente in _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità previste dall'art 18 lettere b) e c) della Legge n. 240/2010 e cioè di non avere vincoli di parentela od affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo.

Luogo _____ data _____

FIRMA



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **SCIENZE CHIRURGICHE
ODONTOSTOMATOLOGICHE
E MATERNO-INFANTILI**



ALLEGATO D

DICHIARAZIONE resa ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013 e degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000

(barrare e compilare le voci che interessano)

Il sottoscritto _____, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- ☐ di non svolgere incarichi o avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

oppure

- ☐ di svolgere i seguenti incarichi o di avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

ente _____

incarico/carica _____ dal _____ al _____

ente _____

incarico/carica _____ dal _____ al _____

ente _____

incarico/carica _____ dal _____ al _____

- ☐ di non svolgere attività professionali;

oppure

- ☐ lo svolgimento delle seguenti attività professionali:

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni intervenute nel corso del rapporto con l'Università di Verona.

Luogo _____ Data _____

FIRMA



UNIVERSITÀ
di VERONA

Dipartimento
di **SCIENZE CHIRURGICHE
ODONTOSTOMATOLOGICHE
E MATERNO-INFANTILI**



ALLEGATO E

Alla Direttrice del
Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Odontostomatologiche
e Materno Infanti
ufficio.protocollo@pec.univr.it

DOMANDA DI AMMISSIONE PER I DIPENDENTI

Il/La sottoscritto /a...
codice fiscale in servizio di ruolo presso l'Università degli studi di
Verona (Dipartimento/Direzione/Centro).....
inquadrate/a nella categoria pos. Ec.
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76
D.P.R. 445/2000),

dichiara:

A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nell'avviso di ricognizione interna (Sel. DIPSCOMI-
RI. EST04/26) con R.S. Prof. Antonio D'Agostino durante l'orario di servizio ed a titolo gratuito;

B) di essere in possesso dei requisiti di ammissione richiesti dall'avviso, come documentato
dettagliatamente nell'allegato curriculum;

C) di avere inoltre dettagliato nel curriculum vitae gli eventuali altri titoli valutabili in suo possesso;

D) di eleggere il proprio domicilio ai fini della presente selezione in:

.....provincia..di.....Cap.....
..via.....n.....
telefono.....e- mail.....

- Allega alla presente il proprio curriculum vitae e dichiara che tutto quanto in esso riportato corrisponde a
verità e che le dichiarazioni in esso contenute vengono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000
(dichiarazioni sostitutive di certificazione e/o sostitutive dell'atto di notorietà).

- Allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Università può utilizzare i dati contenuti nella presente
dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.lgs. n.
196 del 30.06.2003, art. 18).

Verona, ... Firma.....

**FIRMA E TIMBRO PER AUTORIZZAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI
AFFERENZA**
