CONFERIMENTO INCARICO LAVORO AUTONOMO
PRESTAZIONE OCCASIONALE
AVVISO PUBBLICO
(DSP/CILA/35/2026)

VISTO lo Statuto di Ateneo;
VISTO l'art. 7, commi 6 e 6bis, del D.Lgs. n. 165/01 e s.m.i.;
VISTO l'art. 3, comma 1, lett. f bis), della L. 14/1/1994, n. 20, così come inserito dall'art. 17, comma 30, del D.L. n. 78/2009, convertito con modificazioni in L. n. 102/09;
VISTO l'art. 27 della L. 24/11/2000, n. 340;
LETTA la delibera n. 20/2009/P, trasmessa con nota n. 109 dell'1.3.10 ed assunta al protocollo di questa Amministrazione con il n. 28450 del 5.3.10, con la quale la Corte dei Conti definisce l'ambito di applicazione dell'art. 17, commi 30 e 30bis del D.L. n. 78/2009, convertito con modificazioni in L. n. 102/09;
VISTO il vigente Regolamento per l'affidamento di incarichi di lavoro autonomo;
VISTA la L. n. 240 del 30/12/2010 e s.m.i. ed, in particolare, l'art. 18, comma 5, il quale ha definito, in maniera tassativa, alle lettere a), b), c), d), e) ed f), i soggetti che possono partecipare ai gruppi e progetti di ricerca delle Università, qualunque ne sia l'ente finanziatore, e che possono svolgere attività di ricerca presso le Università;
VISTA la legge 6.11.2012, n. 190, e s.m.i. contenente le disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione;
VISTI rispettivamente il Codice di Comportamento Nazionale, e il Codice di Comportamento dell'Ateneo attualmente vigente;
VISTO il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione di Ateneo, attualmente vigente;
ACCERTATA da parte della struttura universitaria conferente la sussistenza di tutti i presupposti di legittimità nonché delle condizioni richieste dal regolamento vigente in materia;
ACCERTATA dal Consiglio del Dipartimento di Sanità Pubblica, l'assenza, all'interno della Struttura, di risorse umane e professionali idonee allo svolgimento delle attività oggetto dell'incarico;
VISTA la dichiarazione del Responsabile scientifico attestante che l'attività oggetto del contratto è di supporto all'attività didattica;
VISTA la delibera del Consiglio di Dipartimento n. 2 del 26/02/2026 con la quale, per le motivazioni ivi esposte, ha autorizzato l'emanazione di un bando per l'indizione di una procedura di valutazione comparativa, finalizzata al conferimento di n. ***1 incarico di prestazione occasionale*** per l'attività oggetto del contratto definita dal successivo Art.2;
CONSIDERATE le risorse disponibili in Bilancio, nell'ambito di tali attività, necessarie a bandire il seguente avviso;
CONSIDERATO che, come esplicitato nella suddetta delibera, alla copertura della spesa necessaria si provvederà con i seguenti fondi iscritti: ***Master Universitario di II livello in "Management Sanitario"***

DECRETA

Art. 1

E' indetta, una procedura di valutazione comparativa finalizzata al conferimento, mediante stipula di contratto di diritto privato, di ***n. 1 incarico di prestazione occasionale***.
La presente procedura di valutazione comparativa sarà resa nota per almeno 10 gg. lavorativi mediante pubblicazione nella sezione informatica dell'Albo Ufficiale di Ateneo e sul sito web di Ateneo – www.unina.it.

Art.2

Oggetto dell'incarico è lo svolgimento della seguente attività: "***Raccordo organizzativo, gestionale e contenutistico tra docenti, discenti, università, aziende sanitarie pubbliche e private; coordinamento qualitativo, valutazione del corpo docente; supporto didattico aula, tutoraggio tesi nell'ambito delle procedure gestionali innovative: HTA, Telemedicina, quality assessment"*** da effettuare presso il Dipartimento di Sanità Pubblica.

Art.3

La prestazione di cui al precedente art. 2 sarà espletata personalmente dal soggetto selezionato senza vincoli di subordinazione ed in via non esclusiva, in piena autonomia organizzativa ed operativa, in coordinamento con il Dipartimento di Sanità Pubblica e secondo le modalità ed i tempi concordati con il Responsabile Scientifico.

Art.4

L'incarico avrà durata di 15 giorni con un compenso lordo complessivo fissato in ***€ 3.000,00 (tremila/00)***.
Il compenso, come sopra determinato, sarà corrisposto in un'unica soluzione al termine dell'attività su presentazione di nota di addebito e previa valutazione positiva, da parte del Responsabile della struttura, dell'attività svolta.

Art.5

Per l'ammissione alla procedura di valutazione comparativa sono richiesti, a pena di esclusione, i seguenti requisiti:

1. Laurea in Medicina e Chirurgia classe LM-41 e/o titolo equipollente;
2. Esperienza certificata nel supporto alle attività didattiche in ambito sanitario.

In ogni caso per l'ammissione alla selezione occorre:
a) essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
b) godere dei diritti civili e politici;
c) non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
d) essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande.
I candidati sono ammessi alla selezione con riserva e l'Amministrazione può disporre, con Decreto del Direttore motivato, in qualunque fase della presente procedura selettiva, l'esclusione dei candidati per difetto dei requisiti prescritti. L'esclusione ed il motivo della stessa sono comunicati al candidato mediante affissione nella sezione informatica dell'Albo Ufficiale di Ateneo nonché sul sito web di Ateneo. Tale comunicazione costituisce a tutti gli effetti notifica ufficiale.
Non possono partecipare alla presente procedura di valutazione comparativa coloro i quali, alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda, abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero di coniugio, con un professore afferente alla struttura universitaria conferente, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, in applicazione dell'art. 18, comma 1, lettere b) e c), della L.240/2010 e s.m.i.

Art.6

La presente procedura consiste in una valutazione comparativa di curricula aggiornati. Il punteggio massimo da attribuire al curriculum vitae di ciascun candidato è di 100/100 così ripartiti:

1. Voto Laurea (max 40 punti)
2. Esperienza certificata nel supporto alle attività didattiche in ambito sanitario (max 60 punti)

La valutazione comparativa si intenderà superata se il candidato avrà riportato la votazione di almeno 51/100.
I titoli indicati nel curriculum, pena la non valutazione degli stessi, dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande stabilito al successivo art. 8 del presente Avviso Pubblico e dovranno essere documentati o autocertificati secondo le modalità indicate nel predetto art. 8.

Art. 7

La presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura di valutazione comparativa ha valenza di piena accettazione delle condizioni in essa riportate, di piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto lavorativo nonché di conoscenza e di accettazione delle norme dettate con il vigente Regolamento di Ateneo relativo all'affidamento di incarichi di lavoro autonomo.

Art. 8

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice, in conformità allo schema esemplificativo, allegato all'avviso pubblico (*allegato 1*), a pena di esclusione, deve essere sottoscritta dal candidato, indirizzata al Dipartimento di Sanità Pubblica – Ufficio Protocollo – (Edificio 19 - 18° piano) - Via S. Pansini, 5 – 80131 Napoli, e deve essere trasmessa completa di allegati, entro e non oltre le ore 9.30 del ***02/04/2024*** (decimo giorno lavorativo successivo alla data di pubblicazione del presente avviso nella sezione informatica dell'Albo ufficiale di Ateneo nonché sul sito web di Ateneo) mediante una delle seguenti modalità:
- consegna a mano, in plico sigillato, dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle 12.00, presso il Dipartimento di Sanità Pubblica (Edificio 19 - 18° piano) sito in Via S. Pansini, 5, 80131 Napoli; sul plico contenente la domanda, oltre al nome e cognome del candidato, a pena di esclusione, dovrà essere riportato il codice identificativo dell'avviso pubblico;
- invio (*esclusivamente da un indirizzo P.E.C.*) con estensione .pdf, a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: dip.sanitapubblica@pec.unina.it, riportando nell'oggetto, a pena di esclusione, il codice identificativo dell'avviso pubblico, oltre al nome e cognome del candidato;
- con raccomandata A.R., per tale modalità farà fede la data e l'ora di effettiva ricezione del plico da parte dell'ufficio protocollo del Dipartimento di Sanità Pubblica (Edificio 19 - 18° piano) - Via S. Pansini, 5 – 80131 Napoli e non la data di spedizione della suddetta, sul plico contenente la domanda, oltre al nome e cognome del candidato, a pena di esclusione, dovrà essere riportato il codice identificativo dell'avviso pubblico.

Non saranno accettate le domande presentate/ricevute dopo il predetto termine.
Nella domanda di partecipazione il candidato è tenuto a dichiarare, sotto la propria responsabilità, i seguenti dati:
a) cognome, nome e codice fiscale;
b) data e luogo di nascita;
c) possesso dei requisiti prescritti all'art. 5.
Dalla domanda deve risultare, altresì, il recapito (indicare via, numero civico, città, c.a.p., provincia, numero telefonico, indirizzo e-mail ed eventuale indirizzo di posta elettronica certificata) ai fini di ogni eventuale comunicazione relativa alla procedura selettiva.

Alla domanda deve essere allegato curriculum vitae redatto in formato europeo (*allegato 2*), aggiornato, datato e sottoscritto dal candidato.
Ai fini della valutazione del curriculum vitae aggiornato, lo stesso può essere reso con una delle seguenti modalità:
A1) in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.n. 445/2000 e s.m.i. Tale dichiarazione dovrà contenere specificamente l'indicazione di ogni elemento utile (es.: natura, oggetto, durata di un incarico, Ente conferente, ecc…) per la valutazione dei titoli da parte della Commissione.
Si ricorda che la dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà non è comunque consentita per le eventuali pubblicazioni a stampa, che dovranno pertanto essere elencate e documentate secondo le modalità previste sotto la lettera A2)
oppure
A2) debitamente comprovato, nei casi consentiti dal DPR n. 445/00 e s.m.i., da documentazione prodotta secondo una delle modalità di seguito indicate:
1) in originale;
2) in copia autentica, in carta semplice;
3) in fotocopia riportante in calce la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., che ne attesti la conformità all'originale;
L'Amministrazione, in ogni fase della procedura, si riserva la facoltà di accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e/o di atti di notorietà rese dai candidati, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.. A tal fine, il candidato è tenuto ad indicare tutte le informazioni necessarie alla verifica.
Si fa presente, altresì, che le dichiarazioni mendaci e la produzione o l'uso di atti falsi sono punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
Si ricorda, infine, che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, della L. n. 183/2001, le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti non possono essere esibite ad altra pubblica amministrazione e devono essere sostituite con le dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/00 e s.m.i. utilizzando l'allegato 3 del presente bando di selezione.

Art. 9

La Commissione esaminatrice, composta di 3 esperti di cui uno con funzioni di segretario verbalizzante e nominata dal responsabile della struttura universitaria o dal Rettore per i progetti gestiti dagli uffici dell'Amministrazione Centrale, anche in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 35bis del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.,, formula la graduatoria di merito in base ai criteri indicati al precedente art. 6. Ai componenti della suddetta commissione non spetta alcun compenso per lo svolgimento dell'incarico.

Art. 10

Il responsabile del procedimento della struttura universitaria conferente o il responsabile dei procedimenti contabili a supporto del Direttore, effettuata la verifica della regolarità della procedura, ne approva gli atti con provvedimento del Responsabile della Struttura universitaria conferente. A parità di votazione totale precede il candidato più giovane di età.
Il provvedimento di approvazione degli atti della procedura di valutazione comparativa è pubblicato nella sezione Informatica dell'Albo Ufficiale di Ateneo nonché sul sito web di Ateneo. Dalla data di pubblicazione all'Albo, decorrono i termini per eventuali impugnazioni.
Il Responsabile della Struttura Universitaria Conferente stipula il contratto con il soggetto utilmente collocato in graduatoria.
Tale soggetto, prima della stipula del contratto, sarà tenuto a rendere una dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., attestante:

1. il possesso dei requisiti di ammissione prescritti dal presente bando, già a far data dal termine ultimo previsto per la presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura di valutazione comparativa;
2. di non trovarsi, a far data dal termine ultimo previsto per la presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura di valutazione comparativa nonché alla data della stipula del
contratto, nella situazione di incompatibilità di cui all'art. 18, comma 1, lett. b) e c) della legge 240/2010.

Napoli, lì 13/03/2026

IL DIRETTORE
Prof. Paolo Montuori

ALLEGATO 1

(Schema da seguire nella compilazione della domanda, da presentare in carta semplice)

All'Università degli Studi di Napoli Federico II
Dipartimento di Sanità Pubblica
Via Sergio Pansini, 5
80131 - Napoli

OGGETTO: **Procedura di valutazione comparativa per l'affidamento di n. 1 incarico di lavoro autonomo – <u>Prestazione Occasionale</u>.**
Avviso pubblico *(DSP/CILA/____/20___)*

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) *(nome)*

C H I E D E

di essere ammess_ alla selezione pubblica in oggetto

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) I propri dati anagrafici:

Cognome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cod. fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | **Sesso** **F** **M**

nat_ a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Prov.** | |

il | | | / | | | / | | | | | **Cittadinanza** | | | | | | | | | | | | |

residente a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **c a p** | | | | | **Prov.** | |

Via | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **n.** | | | |

Tel. | | | | | | | | | | | **Cell.** | | | | | | | | | | | | |

e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2) di essere in possesso di tutti i requisiti prescritti all'art. 5 del bando di concorso.

In particolare, precisa di essere in possesso dei seguenti titoli:

Titolo di Studio_____Classe_____Voto_____

Ogni altro requisito di ammissione alla procedura di valutazione comparativa previsto dall'art. 5 del presente avviso pubblico:

- Titolo/Esperienza certificata_____ presso_____ dal_____ al_____;
- Titolo/Esperienza certificata_____ presso_____ dal_____ al_____;
- Titolo/Esperienza certificata_____ presso_____ dal_____ al_____.

_l_ sottoscritt_ dichiara la piena accettazione delle condizioni riportate nel presente avviso pubblico, la piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto lavorativo, nonché la conoscenza e l'accettazione delle norme dettate con il Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo.

_l_ sottoscritt_ esprime il proprio consenso/dissenso alla diffusione e comunicazione dei propri dati personali a soggetti estranei al procedimento concorsuale.

_l_ sottoscritt_ dichiara di aver letto e compreso che i titoli indicati nel curriculum, pena la non valutazione degli stessi, dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande.

_l_ sottoscritt_ dichiara di aver letto e compreso che l'Amministrazione, in ogni fase della procedura, si riserva la facoltà di accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e/o di atti di notorietà rese dai candidati, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.. A tal fine, il sottoscritto indica nelle suddette dichiarazioni tutte le informazioni necessarie alla verifica.

_l_ sottoscritt_ dichiara di aver di aver preso visione del Codice di Comportamento emanato con Decreto del Presidente della Repubblica n. 62 del 14.04.2013, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 129 del 04.06.2013, entrato in vigore il 19.06.2013, nonchè del Codice di Comportamento dell'Università degli Studi di Napoli Federico II approvato con delibera n°36 del 30.01.2014 dal Consiglio di Amministrazione, entrato in vigore dal 04.02.2014; dichiara, altresì di aver preso visione del Piano di Prevenzione della Corruzione dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione del 22.03.2013, n. 31, nonché del Codice Etico, emanato con Decreto Rettorale n. 2425 dell'11.07.2012.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Data, _____

Firma

_____

Allega alla presente *(a pena di esclusione)***:**

- **Elenco dettagliato dei titoli presentati** *(titoli per l'accesso e titoli valutabili)***;**
- **Curriculum Vitae datato e sottoscritto ai sensi del DPR 445/2000** *(secondo le modalità indicate dall'art. n. 8 del presente Avviso Pubblico, a pena di esclusione)***;**
- **Copia di un valido documento di riconoscimento**.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:
(il candidato si impegna a segnalare successive variazioni dello stesso)

Città _____ prov._____ c.a.p._____
Via _____ n_____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____P.E.C._____

ALLEGATO 2

(Schema da seguire per il Curriculum vitae; tale allegato, a pena di esclusione, non va compilato ma riprodotto secondo lo schema)

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

CURRICULUM VITAE

- INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	
Data di nascita	

- ESPERIENZE LAVORATIVE

Date (da – a)	-
Nome e indirizzo del datore di lavoro *Tipo di impiego* *Principali mansioni e responsabilità*	

- ESPERIENZA LAVORATIVA C/O ALTRI ENTI

Date (da – a)	-
Nome e indirizzo del datore di lavoro *Tipo di azienda o settore* *Tipo di impiego* *Principali mansioni e responsabilità*	

- ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da – a)	-
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* *Qualifica conseguita* *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)*	

- CAPACITA' E COMPETENZE

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali	-

- CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc	-

- CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc	-

- CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.	-

_____, _____
Luogo data

_____
Firma

DICHIARAZIONE

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art.76 del d.p.r. n. 445/2000, dichiaro che quanto si sottoscrive corrisponde a verità.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 dichiaro altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa."

_____, _____
Luogo data

_____
Firma

ALLEGATO 3 (A)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a_____
(cognome) *(nome)*

nato/a a _____(_____)
(luogo) *(provincia)*

il _____ residente a _____ in via _____
(data) *(luogo)*

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere in **possesso dei titoli,** ai sensi dell'art. 5 dell'avviso (**);

che i documenti prodotti e di seguito allegati alla presente dichiarazione sostitutiva secondo una delle modalità di seguito indicate:

□ in originale;

□ in copia autentica, in carta semplice;

□ in fotocopia (riportante in calce la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., che ne attesti la conformità all'originale)

SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Letto, confermato e sottoscritto

Napoli, _____

IL DICHIARANTE
_____

Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido.

I dati personali, sensibili e giudiziari saranno trattati dall'Amministrazione ai sensi del Regolamento di Ateneo dia attuazione del codice di protezione dei dati personali utilizzati dall'Università ed ai sensi del Regolamento di Ateneo per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, emanati rispettivamente con D.R. 5073 del 30.12.2005 e D.R. 1163 del 22.03.2006, in applicazione del D.Lgs. n. 196/03.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati personali sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per i quali vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03.

ALLEGATO 3 (B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a_____
(cognome) *(nome)*

nato/a a _____(_____)
(luogo) *(provincia)*

il _____ residente a _____ in via _____
(data) *(luogo)*

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere in **possesso dei seguenti titoli,** ai sensi dell'art. 5 dell'avviso (**):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Letto, confermato e sottoscritto

Napoli, _____

IL DICHIARANTE
_____

(*) Allega, a tal fine , copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.
(**) Si ricorda che tale modalità di documentazione non è consentita per le pubblicazioni a stampa, che dovranno pertanto, essere elencate e documentate secondo le modalità previste sotto la lettera A dell'art. 5 dell'avviso. I dati personali, sensibili e giudiziari saranno trattati dall'Amministrazione ai sensi del Regolamento di Ateneo dia attuazione del codice di protezione dei dati personali utilizzati dall'Università ed ai sensi del Regolamento di Ateneo per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, emanati rispettivamente con D.R. 5073 del 30.12.2005 e D.R. 1163 del 22.03.2006, in applicazione del D.Lgs. n. 196/03. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati personali sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per i quali vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03.