

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI VALUTAZIONE PER  
L'ATTRIBUZIONE DEGLI SCATTI DI ATENEO PER IL TRIENNIO \_\_\_\_\_**

**AI SENSI DELL'ARTICOLO 6, COMMA 14, DELLA LEGGE 240/2010 E DELL'ART. 1, COMMA 629, DELLA  
LEGGE N. 205 del 27.12.2017**

(Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, "dichiarazioni sostitutive di  
certificazioni" e "dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà")

**Al Magnifico Rettore**

**dell'Università degli Studi del Molise**

**Settore Gestione Personale Docente e Previdenza**

Il/ la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/ a  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, afferente al Dipartimento  
di \_\_\_\_\_,  
SSD \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Con riferimento al TRIENNIO \_\_\_\_\_ l'attribuzione degli scatti attivata per l'anno \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
quadrimestre previsto dall'articolo 6, comma 14, della Legge 240/2010, dall'art. 1, comma 629 della Legge n. 205 del  
27.12.2017 e dal relativo Regolamento di Ateneo emanato con Decreto Rettorale n. 450 del 31/05/2018.

A tal fine

**DICHIARA**

ai fini del possesso dei requisiti utili di cui all'art. 3 del Regolamento di Ateneo:

**a) con riferimento all'ATTIVITA' DIDATTICA:**

di aver svolto \_\_\_\_\_ ore di didattica frontale nei corsi di laurea, laurea magistrale e laurea specialistica  
negli anni accademici \_\_\_\_\_;

**b) con riferimento alle ATTIVITA' DI RICERCA:**

di aver pubblicato almeno 2 lavori dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

oppure in alternativa:

di aver pubblicato 1 lavoro dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e di aver svolto n. \_\_\_\_\_ ore annue di attività didattica frontale;

**c) con riferimento alle ATTIVITA' GESTIONALI:**

di aver partecipato, negli anni accademici \_\_\_\_\_ alle adunanze degli organi collegiali di appartenenza con una percentuale di presenza non inferiore al 50% del totale delle sedute;

di aver ricoperto il seguente incarico istituzionale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

di non aver fruito di periodi di assenza dal servizio,

oppure in alternativa:

di aver fruito di assenza dal servizio nel periodo \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .

**DICHIARA INOLTRE**

di essere a conoscenza che ai fini della verifica dei requisiti utili saranno applicati i criteri stabiliti nel Regolamento di Ateneo.

**DICHIARA ALTRESI'**

di essere consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

**ALLEGA INFINE**

- 1) relazione sul complesso delle attività didattiche, di ricerca e gestionali svolte nel triennio 2018/2020;
- 2) copia (pdf) del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

IN FEDE

\_\_\_\_\_