

Al Sig. Presidente della Scuola di MEDICINA e CHIRURGIA di Palermo
MODULO B

Oggetto: Domanda di affidamento di insegnamento per contratto A.A. 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

il/...../....., residente a _____ Via

Codice Fiscale _____ Tel.

n. _____

(numero/i presso cui può essere facilmente
rintracciato)

Indirizzo e-

mail _____

PEC

- Soggetto esterno all'Università in possesso di adeguati requisiti scientifici e/o professionali;
- Assegnista di Ricerca;
- Professore/di altra Università;
- Professore/Ricercatore in quiescenza dell'Università degli Studi di Palermo;
- Personale (tecnico amministrativo e bibliotecario) dell'Università degli Studi di Palermo;

CHIEDE l'affidamento con contratto di diritto privato, ai sensi dello specifico regolamento vigente, del:

Modulo _____

Corso _____ **Integrato**

Corso di Laurea _____ **Sede formativa**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- a) di avere preso personalmente visione del presente bando (a.a. 2024/2025) emanato dalla Scuola di Medicina e Chirurgia - Scadenza entro le ore 12:00 del 26/02/2025;
- b) di non avere rapporti di parentela o di 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 Amministrativo o un componente del consiglio di amministrazione dell'Ateneo (L. 30 dicembre 2010 n. 240 - articolo 18 comma 1 lettere b e c);

- c) l'insussistenza di altre situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Università degli Studi di Palermo;
- d) che, se dipendente di Pubblica Amministrazione, in caso di affidamento dell'insegnamento, trasmetterà, se previsto, l'autorizzazione rilasciata dall'Ente di appartenenza prima dell'inizio delle attività didattiche;
- e) di impegnarsi a dotarsi di firma elettronica e di un account personale di PEC, posta elettronica certificata, nei termini e con le modalità previste dalla normativa di riferimento prima dell'eventuale stipula del contratto;
- f) di essere in possesso dei seguenti titoli:

MODULO B

Titolo		TIPOLOGIA TITOLO	Conseguiment o data (gg/m/aa)	DESCRIZIONE TITOLO	Settore scientifico disciplinare	Possesso ASN		
Abilitazio ne	ASN	Abilitazione Scientifica Nazionale (ASN prima o seconfa fascia)		Descrizione macro settore concorsuale e relativa fascia		Si NO		
Titolo		TIPOLOGIA TITOLO	Conseguiment o data (gg/m/aa)	DESCRIZIONE TITOLO	Università (solo Università Pubbliche o Private Accreditate e riconosciute dal MUR)	Punteggio parziale	Punteggi o Massimo	
Formazione universitaria	A	Dottorato di Ricerca (PhD)				10	15	
		Possesso di secondo Dottorato di Ricerca (PhD)				5		
	B	Scuola di Specializzazione				4 (se coerente con l'insegnamento) 3 (se non coerente con l'insegnamento)	7	
		Possesso di seconda Scuola di Specializzazione				3		
	C	Master Universitari di 2° Livello				3 (se coerente con l'insegnamento) 2 (se non coerente con l'insegnamento)	5	
		Possesso di secondo Master Universitari di 2° Livello				2		
	D	Master Universitari di 1° Livello				2 (se coerente con l'insegnamento) 1 (se non coerente con l'insegnamento)	3	
		Possesso di secondo Master Universitari di 1° Livello				1		
	E	Laurea Magistrale a ciclo unico o Vecchio Ordinamento (coerente con l'insegnamento)		Indicare denominazione Corso di Laurea Magistrale, CLASSE (es. LM-SNT/3), voto			Voto 110 e Lode: 8	8
							Voto pari a 110: 7	
Voto 105 a 109: 6								

	E1	Laurea Magistrale/Specialistica (coerente con l'insegnamento)	Indicare denominazione Corso di Laurea Magistrale, CLASSE (es. LM-SNT/3), voto		Voto tra 100 a 104: 5	8		
					Voto < e = 99 o non dichiarato: 4			
		Laurea triennale (coerente con l'insegnamento)	Indicare denominazione Corso di Laurea e CLASSE (es. L-SNT/3)		Voto 110 e Lode: 6			
					Voto pari a 110: 5			
		F	Possesso di seconda Laurea Magistrale/Specialistica				Voto 105 a 109: 4	4
	Possesso di seconda Laurea triennale			Voto < e = 99 o non dichiarato: 2				
				2				
				3				
				1				
Titolo	Ricerca	Anno accademico	Titolo	Università	Punteggio parziale	Punteggi o Massimo		
Attività di Ricerca	G	Assegno di ricerca			2	6		
		Assegno di ricerca			2			
		Assegno di ricerca			2			
Titolo	Docenza universitaria a contratto	Anno accademico	Insegnamento (indicare denominazione insegnamento e Corso di Studi)	Università	Punteggio parziale	Punteggi o Massimo		
Attività professionale Accademica	H	Incarico di Professore a contratto			3	18		
		Incarico di Professore a contratto			3			
		Incarico di Professore a contratto			3			

		Incarico di Professore a contratto				3	
		Incarico di Professore a contratto				3	
		Incarico di Professore a contratto				3	
	I	Continuità didattica (indicare se nell'AA precedente ha svolto incarico per lo stesso insegnamento)				Si NO	5
Titolo		Attività Professionalizzante	Anno accademico	Titolo (Indicare denominazione Corso di Laurea e CLASSE (es. L-SNT/3))	Università	Punteggio parziale	Punteggi o Massimo
Attività professionale Accademica nei SSD dal MED/45 al MED/50	L	Direzione delle Attività professionalizzanti (se svolta negli ultimi 3 anni accademici)				5	5
	M	Tutoring (coerente con il SSD dell'insegnamento)				1	3
		Tutoring (coerente con il SSD dell'insegnamento)				1	
		Tutoring (coerente con il SSD dell'insegnamento)				1	
Titolo		PUBBLICAZIONI (ultimi 5 anni)	Anno Pubblicazione	Citare la pubblicazione (pubblicata o in press) Autori, titolo articolo, rivista, anno, volume e fascicolo, pagine		Punteggio parziale	Punteggi o Massimo
Pubblicazioni scientifiche	N	Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)				2	20
		Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)				2	

		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su PubMed, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
Titolo		Ruolo (es. psicologo, ostetrico, medico, fisioterapista, infermiere, avvocato, insegnante) coerente con l'insegnamento	Inizio (gg/mm/aa) e fine (gg/mm/aa)	Azienda Ospedaliera/Ente territoriale/Struttura sanitaria, Ente, Università	1 punto x anno o maggiore di 6 mesi Totale mesi totali	Punteggio massimo
Attività professionale	O		dal al			9
			dal al			
			dal al			

		dal al		
		dal al		
		dal al		
		dal al		
		dal al		
		dal al		
TOTALE				108

g) **che ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara veritiero quanto espresso nel curriculum e sul possesso dei titoli presentati ed allegati alla presente domanda;**

h) di esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Palermo, li _____

FIRMA _____

COMPILARE IN STAMPATELLO