

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

Oggetto: Domanda per l'affidamento di insegnamenti scoperti nella Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva A.A. 2023/2024

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ email _____ pec: _____

Tel. _____ Codice Fiscale _____

Qualifica:

ORDINARIO STRAORDINARIO ASSOCIATO RICERCATORE RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO

Settore Scientifico Disciplinare _____

Dipartimento di _____

Struttura di Raccordo di _____ dell'Università degli Studi di _____

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

Anno di Corso _____	Ore di insegnamento _____	CFU _____
---------------------	---------------------------	-----------

Anno di Corso _____	Ore di insegnamento _____	CFU _____
---------------------	---------------------------	-----------

Anno di Corso _____	Ore di insegnamento _____	CFU _____
---------------------	---------------------------	-----------

Scuola di Specializzazione in _____

A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria personale responsabilità:

- 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 procedura 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);
- che, in caso di affidamento dell'insegnamento, trasmetterà il nulla-osta rilasciato dalla struttura di appartenenza;
- che, in caso di affidamento dell'insegnamento, trasmetterà la proposta del programma che si intende svolgere;
- di avere preso personalmente visione del presente bando (a.a. 2023/2024) emanato dalla Scuola di Medicina e Chirurgia con scadenza **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 11 luglio 2025;**

Infine, 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

Luogo e data

FIRMA