



MODELLO A

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze e Tecnologie Biologiche
Chimiche e Farmaceutiche
dell'Università degli Studi
di Palermo

**Oggetto: Domanda di partecipazione per la copertura
dell'insegnamento di _____,
A.A. 2025/2026.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ a _____ il _____
_____ codice fiscale _____
residente a _____ Via _____
_____ n. _____ c.a.p. _____
e-mail _____ in servizio presso _____
_____ Tel. _____ Tel. Cellulare _____

Qualifica:

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

CHIEDE



di partecipare alla procedura di selezione per l'affidamento, mediante contratto di diritto privato retribuito, dell'incarico per l'insegnamento /modulo di:

_SSD_____ CFU _____ Corso di Studio di _____

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- 1) di non avere rapporti di parentela o affinità entro il quarto grado con un Professore appartenente alla struttura proponente, con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione;
- 2) che, in caso di affidamento dell'insegnamento, trasmetterà l'autorizzazione rilasciata dall'Ente di appartenenza;
- 3) di avere preso personalmente visione del bando (a.a. 2025/2026) emanato dal Dipartimento di Scienze e Tecnologie Biologiche Chimiche e Farmaceutiche dell'Università degli Studi di Palermo in data _____
- 4) di essere dotato / di assumere l'impegno 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.**

Allegati:



**Università
degli Studi
di Palermo**

**Scienze e Tecnologie
Biol. e Farmaceutiche**

Prof. Dr. Enzo Arizza



DIPARTIMENTO DI SCIENZE E TECNOLOGIE
BIOLOGICHE CHIMICHE E FARMACEUTICHE (STEBICEF)

- copia del documento di identità in corso di validità;
- Curriculum scientifico e professionale;
- Altra documentazione:

Palermo, lì _____

In fede
(*firma*)
