

Oggetto: Domanda di affidamento di insegnamento per contratto A.A. 2025/2026

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 veritieri, 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. 2025/2026) emanato dalla Scuola di Medicina e Chirurgia – Scadenza entro le **ore 12:00 del 17/02/2026**;
- 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	Conseguimento data (gg/m/aa)	DESCRIZIONE TITOLO	Settore scientifico disciplinare	Possesso ASN	
Abilitazione	ASN	Abilitazione Scientifica Nazionale (ASN prima o seconfa fascia)		Descrizione macro settore concorsuale e relativa fascia		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO	
Titolo		TIPOLOGIA TITOLO	Conseguimento data (gg/m/aa)	DESCRIZIONE TITOLO	Università (solo Università Pubbliche o Private Accreditate e riconosciute dal MUR)	Punteggio parziale	Punteggio 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	
						Voto tra 100 a 104: 5	

					Voto < e = 99 o non dichiarato: 4		
E1	Laurea Magistrale/Specialistica (coerente con l'insegnamento)		Indicare denominazione Corso di Laurea Magistrale, CLASSE (es. LM-SNT/3), voto		Voto 110 e Lode: 6	8	
					Voto pari a 110: 5		
	Laurea triennale (coerente con l'insegnamento)		Indicare denominazione Corso di Laurea e CLASSE (es. L-SNT/3)		Voto 105 a 109: 4		
					Voto tra 100 a 104: 3		
	Possesso di seconda Laurea Magistrale/Specialistica				Voto < e = 99 o non dichiarato: 2		
F					2		
Possesso di seconda Laurea triennale				3	4		
Titolo		Ricerca	Anno accademico	Titolo	Università	Punteggio parziale	Punteggio Massimo
Attività di Ricerca	G	Assegno di ricerca				2 per ogni A.A.	6
		Assegno di ricerca				2 per ogni A.A.	
		Assegno di ricerca				2 per ogni A.A.	
Titolo		Docenza universitaria a contratto	Anno accademico	Insegnamento (indicare denominazione insegnamento e Corso di Studi)	Università	Punteggio parziale	Punteggio Massimo
Attività didattica in ambito universitario (CdS, Master, Corsi di Perfezionamento)	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)				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO	5
Titolo		Attività Professionalizzante (coerenti con l'insegnamento a bando)	Anno accademico	Titolo (Indicare denominazione Corso di Laurea e CLASSE (es. L-SNT/3))	Università	Punteggio parziale	Punteggio 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	Punteggio 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 Pub-Med, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)				2	
		Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)				2	

		incluse altre)				
		Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHAL o Web of Science (non saranno incluse altre)			2	
		Indicizzate su Pub-Med, 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		
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, lì _____

FIRMA _____

COMPILARE IN STAMPATELLO