

**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 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. 2025/2026) emanato dalla Scuola di Medicina e Chirurgia – Scadenza entro le **ore 12:00 del 04/05/2026**;
- 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 seconda 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								

	E1	Laurea Magistrale/Specialistica (coerente con l'insegnamento)	Indicare denominazione Corso di Laurea Magistrale, CLASSE (es. LM-SNT/3), voto	Voto < e = 99 o non dichiarato: 4	8		
				Voto 110 e Lode: 6			
				Voto pari a 110: 5			
				Voto 105 a 109: 4			
				Voto tra 100 a 104: 3			
		Laurea triennale (coerente con l'insegnamento)	Indicare denominazione Corso di Laurea e CLASSE (es. L-SNT/3)	2			
	F	Possesso di seconda Laurea Magistrale/Specialistica		3	4		
		Possesso di seconda Laurea triennale		1			
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, CINHALL o Web of Science (non saranno incluse altre)				2	20
		Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHALL o Web of Science (non saranno incluse altre)				2	
		Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHALL o Web of Science (non saranno incluse altre)				2	
		Indicizzate su Pub-Med, Scopus, CINHALL o Web of Science (non saranno incluse altre)				2	

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

		dal			
		al			
		dal			
		al			
		dal			
		al			
<b>TOTALE</b>					<b>108</b>

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**