

Oggetto: Domanda di affidamento di insegnamento per contratto A.A. 2026/2027

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/Ricercatore 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. 2026/2027) emanato dalla Scuola di Medicina e Chirurgia – Scadenza entro le ore 12:00 del 19/08/2026;
- 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	Punteggio	
Abilitazione	ASN	Abilitazione Scientifica Nazionale (ASN prima o seconda fascia)		Descrizione macro settore concorsuale e relativa fascia		☐ Si ☐ NO	6	
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)				15	15	
	B	Scuola di Specializzazione(se coerente con l'insegnamento)				8	8	
	C	Master Universitari di 2° Livello				2	4	
		Possesso di secondo Master Universitari di 2° Livello				2		
	D	Master Universitari di 1° Livello				1	2	
		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-41), 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		
				Voto 105 a 109:		4		
				Voto tra 100 a 104:		3		
				Voto < e = 99 o non dichiarato:		2		

		Laurea triennale (coerente con l'insegnamento)		Indicare denominazione Corso di Laurea e CLASSE (es. L-SNT/3)		2	4
	F	Possesso di seconda Laurea Magistrale/Specialistica				3	
		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 (negli ultimi 5 anni)	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	15
		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 (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/Responsabile di sede delle Attività professionalizzanti (se svolta negli ultimi 3 anni accademici)				7	7
	M	Tutoring (coerente con il SSD dell'insegnamento)				1	4
		Tutoring (coerente con il SSD dell'insegnamento)				1	
		Tutoring (coerente con il SSD dell'insegnamento)				1	
		Tutoring (coerente con il SSD dell'insegnamento)				1	
Titolo		PUBBLICAZIONI (ultimi 5 anni) Congrua con il macrosettore disciplinare di riferimento dell'insegnamento	Anno Pubblicazione	Pubblicazioni scientifiche edite dotate di ISBN o ISSN Citare in maniera completa la pubblicazione (NO abstract, NO atti di congressi) Autori, titolo articolo, rivista, anno, volume e fascicolo, pagine, doi,		Punteggio parziale	Punteggio Massimo
Pubblicazioni scientifiche	N	Pubblicazione 1				1	6
		Pubblicazione 2				1	
		Pubblicazione 3				1	
		Pubblicazione 4				1	
		Pubblicazione 5				1	
		Pubblicazione 6				1	
Titolo		Ruolo (coerente al SSD a bando, negli ultimi 10 anni)	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			10
			dal	al			
			dal	al			
			dal	al			
			dal	al			
			dal	al			
			dal	al			
			dal	al			
			dal	al			
			dal	al			
TOTALE							100

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