



Università degli Studi di Messina

ELEZIONE DEL COORDINATORE DEL CONSIGLIO DEL CORSO DI LAUREA

IN TNPEE

del²⁴..... novembre 2020

(a decorrere dalla data del decreto e sino al 30 settembre 2021)

**Al Direttore del Dipartimento di
Patologia Umanadetev**

e, p.c.

**Al Responsabile dell' Unità Operativa
Procedure Elettorali**

**Al Magnifico Rettore dell'Università degli
Studi di Messina**

Il/La sottoscritto/a SONIA MESSINA

nato/a a MESSINA (Prov. ME) il 05/05/1976

affidente al Dipartimento di Med. Am. Spaz. di questo Ateneo in qualità di Professore
Ordinario/Associato

*consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, nel caso di mendaci
dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,
sotto la propria responsabilità,*

PROPONI

a mezzo della presente, la propria candidatura alla carica di Coordinatore del Consiglio del Corso di laurea in
TNPEE

DICHIARA

1. di avere preso visione del Decreto del Direttore n. del ¹⁶⁷ 22-10-2020 (prot. n. 102142.) di indizione dell'elezione per la carica di Coordinatore del Consiglio del Corso di laurea in TNPEE;
2. di assicurare un numero di anni di servizio almeno pari alla durata del mandato prima della data di collocamento a riposo ai sensi dell'art. 2, comma 11, L. n.240 del 30 dicembre 2010;

3. di non trovarsi in una delle situazioni di ineleggibilità previste dalla normativa vigente nazionale e dall'art. 54 dello Statuto d'Ateneo;
4. essere consapevole che nel caso di elezione alla carica di Coordinatore del Consiglio del Corso di laurea in TNPEE , per la quale si dovesse prefigurare una situazione di incompatibilità, dovrà tempestivamente far venir meno la suddetta condizione ostativa per poter assumere la funzione di Coordinatore del Consiglio del Corso di laurea.
5. di essere:
 - Professore Ordinario/Associato con regime di impegno a tempo pieno;

oppure

 - Professore Ordinario/Associato con regime di impegno a tempo definito e, in tal caso, di impegnarsi, se eletto, a optare per il regime di impegno a tempo pieno, ai sensi dell'art.11, ultimo comma, D.P.R.11 luglio 1980 n.382;
6. di non essere sospeso/a dal servizio a seguito di procedimento penale o disciplinare;
7. **di allegare alla presente dichiarazione:**
 - a) copia di un documento di identità in corso di validità;
 - b) curriculum scientifico.

Il/La sottoscritto/a , in ossequio alle disposizioni di cui al D. Lgs. 196/03, autorizza l'Amministrazione al trattamento di tutti i dati personali forniti per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data

Milano, 8/11/20

Firma

Sara Palma