



*Università degli Studi di Messina*

**ELEZIONE DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE**

IN .....

**Al Direttore del Dipartimento di  
Patologia Umana detev**

**Al Decano  
della Scuola di Specializzazione  
in .....**

**e, p.c.**

**All' Unità Operativa Afferenze e Procedure  
Elettorali**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

afferre al Dipartimento di Patologia Umana dell'adulto e dell'età evolutiva "G. Barresi"

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,**

**PROPONE**

a mezzo della presente, la propria candidatura alla carica di Direttore della Scuola di Specializzazione in .....

## DICHIARA

- di avere preso visione del Decreto del Decano n. .... del ..... (prot. n. ....) di indizione dell'elezione per la carica di Direttore della Scuola di Specializzazione in .....;
- 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;
- di non trovarsi in una delle situazioni di ineleggibilità previste dalla normativa vigente nazionale e dall'art. 54 dello Statuto d'Ateneo;
- essere consapevole che nel caso di elezione alla carica di Direttore della Scuola di Specializzazione in ....., 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 Direttore della predetta Scuola.
- di essere:
  - Professore Ordinario;
  - Professore Associato;
- di non essere sospeso/a dal servizio a seguito di procedimento penale o disciplinare;
- **di allegare alla presente dichiarazione:**
  - copia di un documento di identità in corso di validità;
  - 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 _____	Firma _____
--------------------	-------------